**Imię**

**Nazwisko**

Nr albumu

Rok studiów

Kierunek studiów

**Proszę o przekazywanie przyznanego mi w ramach Programu ERASMUS+ stypendium na podane konto:**

Imię i nazwisko posiadacza konta

Adres posiadacza konta

…………………………………………………………………………………

Nazwa banku

Swift banku ........... kraj .........................................................

Numer konta: \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

Rodzaj konta**:** ZŁOTÓWKOWE / WALUTOWE

data i podpis studenta