OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę, aby w trakcie trwania studiów w WSEPiNM im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach, w przypadku wystąpienia zaległości w opłatach, kwoty przyznanego mi stypendium zaliczać na poczet czesnego.

....

imię i nazwisko, numer umowy/albumu data i podpis studenta

....

Nazwisko i imię właściciela konta ***Nr albumu***

....

Adres (ulica, kod, miejscowość) ***Kierunek studiów***

.....

Nr dowodu osobistego

ZLECENIE PRZEKAZYWANIA ŚWIADCZEŃ STYPENDIALNYCH:

☐ Proszę o zaliczenie kwoty przyznanego stypendium socjalnego / Rektora dla najlepszych studentów - na poczet czesnego

☐ Proszę o przekazywanie stypendium socjalnego / Rektora dla najlepszych studentów - na konto*:

*należy podać numer własnego konta

.....

Podpis studenta