**Wypełnione zwrócić na pokój 15 Dział Płac i Stypendiów!**

**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA**

PESEL…………………………………………………………………….

Nazwisko………………………………………………………………

Imię……………………………………………………………………….

Data urodzenia…………………………………………………….

Telefon……………………………………………………………………

poczta mailowa……………………………………………………….

Adres zameldowania

Kraj………………………………………………………Województwo……………………………………………...

Powiat…………………………………………………Gmina…………………………………………………………….

Miejscowość....………………………………Poczta……………………………kod pocztowy……………….

Ulica…………………………………………….nr domu……………………nr mieszkania……………………..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………………

Proszę o przelewanie mojego stypendium na konto numer

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

data i podpis doktoranta