Toruń, dnia …….

INFORMACJE O NUMERZE KONTA

STUDENTA/ DOKTORANTA

IMIĘ I NAZWISKO……

NUMER ALBUMU……

ROK I KIERUNEK STUDIÓW……..

STUDIA……

NR TELEFONU (STACJONARNY/KOMÓRKOWY)…….

ADRES ZAMIESZKANIA……

……

……

PEŁNA NAZWA BANKU I ODDZIAŁ……

NUMER KONTA (razem 26 cyfr)

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA KONTA……

……

Podpis składającego informacje

WYPEŁNIA DZIEKANAT

DATA WPISANIA DO USOSA…….

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WSPISUJĄCEJ…….