

Oświadczenie proszę uzupełnić na komputerze w 1 egzemplarzu i dostarczyć do Sekretariatu SD oraz przesłać na adres e-mail: sekretariat@sd.uz.zgora.pl

Zielona Góra, dnia

OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO
do przelewu stypendium doktoranckiego w
SZKOLE DOKTORSKIEJ NAUK

1. Dane doktoranta:

Nazwisko	
Imię/Imiona	
Ulica	
Nr domu, nr mieszkania	
Miejscowość	
Kod pocztowy	

2. Dane bankowe niezbędne do dokonania przelewu:

Nazwa banku	
-------------	--

Numer rachunku bankowego, na który ma być realizowany przelew stypendium doktoranckiego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Proszę o przesyłanie stypendium doktoranckiego na podany powyżej rachunek bankowy.

.....
czytelny podpis

Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem / nie jestem doktorantem w innej szkole doktorskiej,
- jestem / nie jestem zatrudniony jako nauczyciel akademicki ani pracownik naukowy,
- posiadam / nie posiadam orzeczenie o niepełnosprawności / orzeczenie o stopniu niepełnosprawności / orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*.

.....
czytelny podpis

* niewłaściwe skreślić