*Załącznik nr 4*

*do Regulaminu przyznawania świadczeń*

*dla studentów Politechniki Poznańskiej*

|  |
| --- |
|  |
| **OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA DLA CELÓW STYPENDIALNYCH** |
|  |
|  |  |  |
| **Imię i nazwisko:** | **Kierunek:** |  |
| **Numer albumu:** | **Profil kształcenia:** |
| **Numer telefonu:** | **Rok studiów:** |  |
| **Poziom studiów:** | **Forma studiów:** |
| **Uczelniany adres e-mail wnioskodawcy:** |  |  |
| **Adres stałego zamieszkania wnioskodawcy:** |  |  |
| **Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż podany wyżej:** |  |  |

**Numer konta bankowego studenta**

**-    -    -    -    -    -**

 Data i podpis studenta