BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

……
KIERUNEK

Bydgoszcz, dnia ..... 20…. roku

……
imię i nazwisko

……
nr albumu/semestr

……
nr telefonu komórkowego lub domowego

Kanclerz BSW
mgr inż. Tomasz Makowski

PODANIE O PRZENIESIENIE WPŁATY NA INNEGO STUDENTA

Proszę o zaliczenie wpłaty, dokonanej na moje indywidualne konto BSW

dnia……., w kwocie …… ,

na konto Pana / Pani ……..

nr albumu …… .

Załącznik:

- potwierdzenie wpłaty (obowiązkowo)

Oświadczenie
Świadomy odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a przedstawiona sytuacja nie uległa zmianie.

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

……

……..
data i podpis

DECYZJA KANCLERZA:

1. Wyrażam zgodę ……....
2. Nie wyrażam zgody……..

……...

……...

.....
data i podpis Kanclerza