

DZIAŁ FINANSOWY

PAN / PANI

.....
imię i nazwisko

.....
Wydział i numer telefonu

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na potrącenie jednorazowej składki
w wys. 40,00 PLN na ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych
wypadków na rok akademicki 2011/2012 z mojego stypendium
doktoranckiego / dodatku szkodliwego / .

.....
podpis
