Imię i nazwisko: ……….……………………………………………………………………………..………….

PESEL ………………………….…………….…………… Nr albumu: ………………………….…………

W związku z uczestnictwem w projekcie pt. „Opracowanie i wdrożenie Programu Rozwojowego PWSZ im. Witelona w Legnicy dla kierunku Pielęgniarstwo na studiach I stopnia wraz z Programem Rozwojowym Absolwenta” realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Witelona w Legnicy w ramach Osi priorytetowej V. Działanie 5.5 Rozwój usług pielęgniarskich, **proszę o przekazanie przyznanego stypendium moje konto bankowe:**

##### 

|  |
| --- |
| Należy podać dane dotyczące własnego konta - nazwę banku |

***Oświadczam, że podany przeze mnie numer rachunku bankowego jest zgodny ze stanem faktycznym i jednocześnie przyjmuję do wiadomości,   
że w przypadku podania niewłaściwego numeru należności przelane na powyższy numer nie będą podlegały zwrotowi. Jednocześnie zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania o wszelkich zmianach numeru, zamknięciu, zablokowaniu konta lub o innych zmianach mających wpływ na przekazywanie stypendium.***

……………….………….. …………………………………………….

miejscowość i data podpis właściciela rachunku  
 (uczestnika/uczestniczki Projektu)