**Program**

**ERASMUS+ 2014/2015**

# **Prosimy o wypełnienie poniższego formularza elektronicznie.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nr albumu |  |
| Rok studiów (licząc razem ze studiami I stopnia) |  |
| Nr paszportu/dowodu osobistego |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy (stacjonarny) |  |
| Adres e-mail |  |
| Jestem obecnie zarejestrowany na studiach: | Inżynierskich/ licencjackich/ magisterskich/ doktoranckich\* od - - roku |

\*niepotrzebne skreślić

Data i podpis Koordynatora Wydziałowego

Niniejszym uprzejmie proszę o wypłacanie grantu z Programu LLP-ERASMUS na konto:

|  |  |
| --- | --- |
| Właściciel rachunku |  |
| Nazwa banku |  |
| Oddział |  |
| Adres banku |  |
| Pełny numer rachunku bankowego |  |
| SWIFT |  |
| Waluta rachunku |  |

Wskazane przeze mnie nazwa banku i konto bankowe, na które ma być dokonany przelew, jest podane poprawnie.

Koszty bankowe wynikające z przekazania przez stypendystę błędnego rachunku bankowego obciążają stypendystę.

Uczelnia ponosi koszt pierwotnego przelewu, a powtórne zlecenie/a będące konsekwencją błędu niezawinionego przez uczelnię, obciążają stypendystę.

Data i podpis Studenta

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ .......................................................

(dd.mm.rrrr)

Zgoda

Data i podpis Koordynatora Uczelnianego