Akademia Sztuk Pięknych w Warszawie
ul. Krakowskie Przedmieście 5
00-068 Warszawa

Dyspozycja przekazywania stypendium na konto

Imię i nazwisko studenta : .....

Nr tel.: ..... e-mail: .....

Adres do korespondencji: .....

Wydział: ..... Rok studiów: ....

System studiów *(zaznacz właściwe poprzez wstawienie w nawiasie znaku x):*

[ ] Stacjonarne
[ ] Niestacjonarne

[ ] Pierwszego stopnia
[ ] Drugiego stopnia
[ ] Jednolite magisterskie

Proszę o przekazywanie przyznanej pomocy materialnej na konto bankowe nr:

Nazwa Banku: .....

Imię i nazwisko właściciela konta*: .....
** wypełnić w przypadku, gdy właścicielem konta nie jest student składający dyspozycję*

W razie zmiany konta bankowego zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić Kwesturę ASP.

.....
(data i podpis studenta)