



Politechnika Wroclawska

Szkoła Doktorska

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko doktoranta)

Szkoła Doktorska

.....
Nazwa dyscypliny kształcenia

.....
Numer albumu

Dziekan Szkoły Doktorskiej

W związku z posiadaniem rozliczeń w walucie proszę o dodanie do moich danych osobowych rachunku bankowego prowadzonego w tej walucie

.....
(nazwa banku)

.....
(numer rachunku)

.....
(czytelny podpis)



HR EXCELLENCE IN RESEARCH



Politechnika Wroclawska

Szkoła Doktorska

Wybrzeże Wyspiańskiego 27
50-370 Wrocław
budynek A-1, pokój 313

T: +48 71 320 38 51
+48 71 320 35 28
+48 71 340 77 19

www.pwr.edu.pl
szkoladoktorska@pwr.edu.pl

REGON: 000001614
NIP: 896-000-58-51
Nr konta:
37 1090 2402 0000 0006 1000 0434