……………………………………………………………….. …………………………………….…

(imię i nazwisko) (miejscowość i data)

………………………………………………………………..

(adres)

………………………………………………………………..

………………………………………………………………..
 (studia podyplomowe)

…………………………………………………………………

(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE**

W wypadku nadpłaty za studia podyplomowe wyrażam zgodę na przekazanie przez Politechnikę Warszawską kwoty nadpłaty na konto bankowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

W wypadku zmiany numeru konta zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o tym organizatora studiów podyplomowych.

…………………………….

 (podpis)