Załącznik nr 6 do zarządzenia Nr 149 Rektora UMK
z dnia 24 czerwca 2021 r.

Informacja o numerze rachunku bankowego stażysty

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu oraz

……..
nazwa i adres pracodawcy

mojego wynagrodzenia (stypendium) za staż w ramach programu CO-OP i innych świadczeń pieniężnych na osobiste konto bankowe:

…….
Nazwa banku i numer oddziału

…….
Adres banku

Nr konta bankowego

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. O wszystkich zmianach dotyczących zawartych w oświadczeniach informacji osobowych zobowiązuję się pisemnie powiadomić w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zmiany.

……..
miejscowość, data i czytelny podpis studentki/studenta