

Gdańsk,

.....
imię i nazwisko doktoranta

.....
nazwa studiów doktoranckich

.....
rok studiów doktoranckich

Dziekanat

.....
nazwa Wydziału UG

**Wnoszę o wypłatę przyznanego świadczenia pomocy materialnej, od miesiąca
..... 20..... r., na posiadany przez mnie rachunek bankowy nr:**

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□,

prowadzony przez bank:

.....
podpis doktoranta