

załącznik nr 8G do Regulaminu świadczeń Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
w roku akademickim 2026/2027

Lublin, dnia

WNIOSEK O PRZEKSIĘGOWANIE KAUCJI

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres stałego zamieszkania)

.....
(rok studiów, kierunek)

.....
(nr albumu)

Kwestor
Uniwersytetu Medycznego
w Lublinie

Uprzejmie proszę o przeksięgowanie kaucji w wysokości zł (słownie
złotych:), na poczet opłaty za Dom
Studencki za miesiąc

.....
czytelny podpis