

załącznik nr 8G do Regulaminu świadczeń Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
w roku akademickim 2024/2025

Lublin, dnia

.....

(nazwisko i imię)

.....

(adres stałego zameldowania)

.....

(rok studiów, kierunek)

.....

(nr legitymacji studenckiej)

lub

.....

(seria i nr dowodu osobistego)

Kwestor

Uniwersytetu Medycznego

w Lublinie

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

.....

(podpis)