Kraków, dnia …………………….

Imię i nazwisko:……………………………

Nr albumu: …………………………………..

Kierunek/dyscyplina\*: …………………………………………

Studia: stacjonarne/niestacjonarne\*

I stopnia/ jednolite magisterskie/ II stopnia/ III stopnia\*

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/DOKTORANTA\*\***

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………………….

wyrażam zgodę na dostarczenie przez Akademię Ignatianum w Krakowie decyzji stypendialnej w formie elektronicznej: na moje indywidualne konto w systemie obsługi elektronicznej studenta tj. Wirtualna Uczelnia.