

załącznik nr 8G do Regulaminu świadczeń Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
w roku akademickim 2025/2026

Lublin, dnia

WNIOSEK O PRZEKSIĘGOWANIE KAUCJI

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres stałego zamieszkania)

.....
(rok studiów, kierunek)

.....
(nr albumu)

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

.....
czytelny podpis