

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
DLA STUDENTA SZKOŁY WYŻSZEJ NA KIERUNKU LEKARSKIM**

Wypełnia student													
Nazwisko												Miejscowość	
Imię (imiona)													
Imię ojca												Data	
Imię matki													
Nazwa uczelni													
Rozpoczynany rok studiów													
Średnia ocen za ostatni rok akademicki													
Średnia ocen za przedostatni rok akademicki													
PESEL													Tel.:
Nr dowodu osobistego													
Miejsce stałego zamieszkania													
ulica												nr domu/mieszkania	
miejscowość												powiat	
kod pocztowy				-									województwo
Miejsce czasowego zamieszkania w czasie studiów													
ulica												nr domu/mieszkania	
miejscowość												powiat	
kod pocztowy				-									województwo
											 (czytelny podpis studenta)	
Wypełnia Komisja Stypendialna													
*Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej: w kwocie zł brutto / m-c słownie.....złotych												Podpis Przewodniczącego Komisji	
*Wniosek odrzucono (z powodu)	

* niepotrzebne skreślić