

Załącznik nr 1 do Regulaminu
określającego zasady przyznawania
pomocy materialnej w formie
stypendium studentom kształcącym
się na kierunku lekarskim

WNIOSEK
o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium dla studenta kształcącego się
na kierunku lekarskim w roku akademickim

WYPEŁNIA STUDENT:

Miejscowość, data.....
Imię (imiona) i nazwisko

PESEL.....

Adres miejsca zamieszkania

Numer telefonu, adres e-mail.....

Nazwa uczelni.....

Rozpoczynany rok studiów

Średnia ocen za ostatni rok akademicki poprzedzający rozpoczynany rok studiów

Preferowana dziedzina specjalizacji

.....
(podpis kandydata)

WYPEŁNIA KOMISJA:

*Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej w kwocie zł brutto / miesiąc

*Wniosek odrzucono (z powodu):

.....

.....

.....

.....
(podpis Przewodniczącego Komisji)

*niepotrzebne skreślić