

Warszawa, dnia ____/____/20__

Nr wniosku		Rok akademicki	2023/2024
Data wpłynięcia		____/____/20__	
Podpis osoby przyjmującej			

WYDZIAŁOWA KOMISJA STYPENDIALNA

Wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

Wniosek o przyznanie zapomogi

Wydział					
Nazwisko			Imiona		
Nr albumu			Nr PESEL		
Adres zameldowania					
Miejscowość			Kod pocztowy		
Ulica			Nr domu	Lokal	
Adres e-mail			Telefon	Studia: stacjonarne/niestacjonarne*	
Stopień studiów	pierwszy/drugi / doktoranci*		Semestr studiów	Kierunek studiów	
Numer rachunku bankowego					

Łączny okres, w którym posiadał(-am/-em) prawa studenta wynosi _____ semestr(-y/ów),
w tym na studiach I-go stopnia _____ semestr(-y/ów), II-go stopnia _____ semestr(-y/ów).

W bieżącym roku akademickim otrzymałem(-am) zapomogę: TAK/NIE*

Uwagi komisji:

Nie przyznać zapomogi z powodu*:

- przyznania w bieżącym roku akademickim dwóch zapomóg,
- innego, jakiego (określić)

Przyznać zapomogę w wysokości _____ zł (słownie: _____ zł)

Data	Podpis

