

Warszawa, dnia.....

Pieczęć jednostki wnioskującej

*Imię i Nazwisko studenta/doktoranta
Nr albumu
wydział*

.....
Dysponent środków

**Wniosek
o przyznanie stypendium Senatu z Własnego Funduszu Stypendialnego
Politechniki Warszawskiej dla studentów i doktorantów**

Uprzejmie proszę o rozpatrzenie wniosku o stypendium z Własnego Funduszu Stypendialnego Politechniki Warszawskiej w roku akademickim

Imię i nazwisko studenta/doktoranta					
Nr albumu		Wydział		Rok studiów	
Osiągnięcia i aktywność naukowa studenta/doktoranta					
Wyróżniająca się działalność społeczna					
Średnia ocen					
Potwierdzenie dziekanat					

Data, podpis wnioskodawcy.....

Formularz Zgłoszeniowy

IMIĘ	
NAZWISKO	
WYDZIAŁ	
NR ALBUMU	
ADRES	
TELEFON, E-MAIL	
NUMER KONTA BANKOWEGO	
PESEL	
NIP	
URZĄD SKARBOWY	
OKRES NA JAKI PRZYZNANO STYPENDIUM	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych niezbędnych do obsługi procesu przyznawania stypendium z Własnego Funduszu Stypendialnego Politechniki Warszawskiej	

Data, podpis studenta/doktoranta

.....