

Imię i nazwisko

Poznań, dnia

Adres
zameldowania

Ilość kilometrów
od miejsca zam.

Kierunek

Stopień

Rok studiów

Numer albumu

Numer telefonu

Adres e-mail

Sz. P. prof. AWF dr hab. Jacek Zieliński
Prorektor ds. Studiów

WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM

Proszę o przyznanie miejsca w Domu Studenckim na rok akademicki

Uzasadnienie:

.....

.....
Podpis studenta

Skład rodziny studenta żyjącego we wspólnym gospodarstwie domowym

| Lp. | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce zatrudnienie/nauki (nazwa i adres zakładu pracy/nauki) lub inne źródło dochodu |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------|--|
| 1. | | | wnioskodawca | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

Decyzja Prorektora ds. Studiów o przyznaniu / nie przyznaniu miejsca w Domu Studenckim.

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej AWF Poznań