

Imię i nazwisko

Poznań, dnia

Adres
zameldowania

Ilość kilometrów
od miejsca zam.

Kierunek

Stopień

Rok studiów

Numer albumu

Numer telefonu

Adres e-mail

Komisja Stypendialna AWF Poznań

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 Komisji Stypendialnej AWF Poznań o przyznaniu / nie przyznaniu
miejsca w Domu Studenckim.

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej AWF Poznań