

SZKOŁA WYŻSZA IM. PAWŁA WŁODKOWICA W PŁOCKU

WNIOSEK
O PRYZYCNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Nazwisko i imię studenta

Wydział

Nr albumu

Rok studiów Semestr

Tryb studiówStatus rejestracji.....

Data urodzenia

Nr dowodu osobistego/paszportu.....

Adres stałego zamieszkania

Tel. kontaktowy

Adres e-mail

Potwierdzenie danych przez Sekretariat
właściwego Wydziału

Przyczyny, które skłaniają mnie do wystąpienia o stypendium specjalne

Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności, wydane przez:

data, podpis studenta

Proszę o dokonanie przelewu stypendium specjalnego na rachunek:

Nr konta																					
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie złożyłem(am) wniosku o przyznanie mi stypendium specjalnego na innym wydziale SWPW lub w innej uczelni. Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że podane we wniosku informacje oraz przedłożone wraz z wnioskiem załączniki są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
data, podpis studenta

Wypełnia komisja stypendialna

Obliczenie stypendium

Data	Stopień niesprawności	Orzeczenie wydane na okres	Wysokość stypendium specjalnego

Ewentualne uwagi:

.....

.....

.....

.....
data i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej