Załącznik nr 1 do Regulaminu określającego zasady przyznawania pomocy materialnej w formie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim

**WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy materialnej w formie stypendium dla studenta kształcącego się   
na kierunku lekarskim w roku akademickim …………………………....**

**WYPEŁNIA STUDENT:**

Miejscowość, data………………...……………………………………………………………………..……………………………………

Imię (imiona) i nazwisko …………………………………………….………………………………..……………………………………

PESEL…………………………………………….………………………………..……………………………………………………………

Adres miejsca zamieszkania …………………………..…………………………………………………………………………………

Numer telefonu, adres e-mail………………………………………………………………………………………..

Nazwa uczelni……………………………………………………………………………………………………….

Rozpoczynany rok studiów ……………………………………………………………………………………………………………...

Średnia ocen za ostatni rok akademicki poprzedzający rozpoczynany rok studiów ……………………………..…………

Preferowana dziedzina specjalizacji ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………….…

(podpis kandydata)

**WYPEŁNIA KOMISJA:**

\*Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej w kwocie ………………….………… zł brutto / miesiąc

\*Wniosek odrzucono (z powodu): ………………………………………………………………………….……………………………

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….…

……………………………………….…

(podpis Przewodniczącego Komisji)

\* niepotrzebne skreślić