ZAŁĄCZNIK NR 2

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię | Nr albumu |
| Nazwisko panieńskie | Imiona rodziców |
| Kierunek studiów |  PESEL |
| Rok studiów | System studiów\*: stacjonarne / niestacjonarne  |
| Tryb studiowania\*: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite magisterskie / trzeciego stopnia |
| Adres zamieszkania……………………….......................................................................................................................................... - ……………..……………………………………… |
| Tel kontaktowy …………………………………………………………………………e-mail………………………………………………...………………………………..... | Obywatelstwo ………………………………………………………….……………… |  |

**WNIOSEK DO ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ O PONOWNE ROZPATRZENIE WNIOSKU O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA**

Zwracam się z prośbą o ponowne rozpatrzenie wniosku o przyznanie stypendium rektora.

UZASADNIENIE

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

 …………………………………

data i podpis studenta

Adnotacje pracownika BSS
śr. ocen: …….…………., os. naukowe: …………… pkt, os. artystyczne: …………….pkt, os. sportowe: ……………..
suma punktów ……………………………