

Załącznik nr I 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