....., dnia .....

Pan(i) Dziekan Wydziału

.....

UNIWERSYTETU WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO w Olsztynie

Nazwisko i imię		
PESEL	Imię ojca – matki	
Nr albumu	Kierunek/Specjalność	Rok studiów i Grupa
Numer telefonu kontaktowego		studia stacjonarne*
Numer konta bankowego	- - - - - -	

*- właściwe zakreślić

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE

Proszę o przyznanie mi pomocy materialnej w postaci stypendium za wyniki w nauce.

Średnia ocen ..... (student wylicza samodzielnie)
Data egzaminu dyplomowego (dotyczy studentów I roku studiów II stopnia)
……..

Do wniosku dołączam indeks.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

(czytelny podpis studenta)

Data złożenia wniosku w dziekanacie: .....

(czytelny podpis pracownika dziekanatu)

Średnia ocen studenta potwierdzona przez pracownika .....

(czytelny podpis pracownika dziekanatu)