

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
W ROKU AKADEMICKIM 2026/2027**

WYPEŁNIA STUDENT:

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Miejsce i adres zamieszkania

Miejscowość:.....

Gmina:.....

Powiat:.....

Adres:.....

3. Telefon, adres e-mail

.....

4. Nazwa, adres uczelni

.....

.....

.....

5. Tryb studiów (niewłaściwe należy skreślić**)**

Stacjonarne / Niestacjonarne

6. Wydział i kierunek studiów

.....

.....

7. Preferowana forma otrzymania informacji o rozstrzygnięciu postępowania o przyznaniu stypendiów:

☐ za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany adres e-mail

☐ telefonicznie pod wskazany numer telefonu

Wnoszę o przyznanie stypendium dla studenta kierunku pielęgniarstwo w roku akademickim 2026/2027.

.....
Data i podpis Studenta

Załączniki:

- 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta, wraz z dodatkową informacją o:
 - a) roku, kierunku, stopniu i trybie studiów;
 - b) uzyskanej średniej ocen w roku studiów poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie stypendium;
 - c) realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku).