

Załącznik do Regulaminu określającego sposób i terminy ubiegania się o pomoc materialną oraz sposób wylaniania studentów, którym będzie przyznawana pomoc materialna

**WNIOSK O PRYZNANIE POMOCY MATERIALNEJ  
DLA STUDENTA UCZELNI O KIERUNKU LEKARSKIM W POLSCE**

Wypełnia student									
Nazwisko								Miejscowość	
Imię (imiona)									
Imię ojca								Data	
Imię matki									
Nazwa uczelni									
Rozpoczynany rok studiów									
Średnia ocen za ostatni rok akademicki									
Średnia ocen za przedostatni rok akademicki									
PESEL									Tel.:
<i>Miejsce stałego zamieszkania</i>									
ulica							nr domu/ mieszkania		
miejsowość							powiat		
kod pocztowy			-				województwo		
<i>Miejsce czasowego zamieszkania w czasie studiów</i>									
ulica							nr domu/ mieszkania		
miejsowość							powiat		
kod pocztowy			-				województwo		
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, do celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej i świadczenia pracy - zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)</p>									
								<p>..... (podpis studenta)</p>	
Wypełnia Komisja Stypendialna									
<p>*Komisja proponuje przyznanie pomocy materialnej: w kwocie ..... zł brutto / m-c słownie.....złotych</p>							<p>Podpis Przewodniczącego Komisji</p> <p>.....</p>		
<p>*Wniosek odrzucono (z powodu)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>									

\* niepotrzebne skreślić