Gdańsk, dn. ……..

ATENEUM – Szkoła Wyższa w Gdańsku

Wniosek o wznowienie wypłaty stypendium SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH w semestrze zimowym / letnim *) w roku akademickim 20…/20…

Uczelniana Komisja Stypendialna

Nazwisko i imiona:

N																			
I																			

Nr albumu:				

STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI …… WAŻNOŚĆ ORZECZENIA do: …… SYMBOL PRZYCZYNY NIEPEŁN.:……

Semestr (I, II, III, IV, V, VI):	…..
Tryb studiów (zaznacz odpowiedni) :	
I Stopnia (Licencjackie)	II Stopnia (Magisterskie)
stacjonarne / niestacjonarne	

(zaznacz odpowiednio) :					
W. Europeistyki, Politologii i Dziennikarstwa		W. Neofilologiczny	W. Studiów Edukacyjnych		M.W. Biznesowo-Lingwistyczny
Europeistyka	DiKS	Filologia	NOR	Pedagogika	Business and Languages
…… (SPECJALNOSĆ)					

Telefon kontaktowy:

Komórka:				-				-				Stacjonarny:			-				-			-		

Adres stałego zameldowania (Z)/korespondencyjny(K): (jeśli korespondencyjny taki sam jak zameldowania nie wypisywać)

e-mail	Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica, numer domu/ mieszkania

*) Do wniosku należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Wznawia się wypłatę stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

Od miesiąca …….

Data rozpatrzenia wniosku……

Podpisy Uczelnianej Komisji Stypendialnej

……..

…….

……