.....
(Imię i nazwisko studenta)

.....
(Nr albumu)

Stacjonarne / niestacjonarne*
(tryb studiów)

I II III* rok studia pierwszego / drugiego* stopnia
(rok i rodzaj studiów)

WNIOSEK DOTYCZĄCY WYPŁATY PRZYZNANYCH NA ROK AKADEMICKI 2021/2022 ŚWIADCZEŃ Z FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ DLA STUDENTÓW WSZ-SW W POSTACI*:

- ☐ stypendium rektora
- ☐ stypendium socjalnego / socjalnego w zwiększonej wysokości
- ☐ stypendium dla osób niepełnosprawnych
- ☐ zapomogi

Proszę o przekazywania przyznanego świadczenia na mój osobisty rachunek bankowy o numerze:

.....
(data)

_____
(pełny podpis studenta)

*) zaznaczyć właściwe