Załącznik nr 3

Papieski Wydział Teologiczny we Wrocławiu

WNIOSEK
o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów za osiągnięcia naukowe

Nazwisko i imię studenta .....
Rok studiów .....

Adres stałego zamieszkania studenta:

.....
(kod, miejscowość, ulica, nr domu)

Adres do korespondencji:

.....
(kod, miejscowość, ulica, nr domu)

Telefon kontaktowy: ……..

Studia:* □ stacjonarne □ niestacjonarne □ seminarium

Proszę o przekazywanie przyznanych świadczeń pieniężnych na konto o numerze:

Uzasadnienie wniosku ……..
……
……
……
……
……
……
……

Załączone dokumenty……
……
……
……
……

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis studenta)

Data przyjęcia kompletnego wniosku ……

**Zaznaczyć właściwe*