

WNIOSEK O STYPENDIUM Towarzystwa Przyjaciół KUL
dla studentów KUL bezinteresownie działających na rzecz
Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II
w roku akademickim 20..../.....

(WNIOSEK NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)

I. Wypełnia zgłaszający:

.....
IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA DO STYPENDIUM

.....

.....
WYDZIAŁ, KIERUNEK STUDIÓW

.....
OBYWATELSTWO

.....
TELEFON KONTAKTOWY, E-MAIL

.....

.....
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA/KORESPONDENCYJNY

1. Nazwa organizacji/institucji/jednostki uczelnianej zgłaszającej kandydata do stypendium lub potwierdzającej jego działalność oraz imię i nazwisko zgłaszającego z ramienia organizacji/institucji/jednostki uczelnianej:

.....

2. Adres, telefon, e-mail organizacji/institucji/jednostki uczelnianej zgłaszającej kandydata do stypendium:

.....

Uwaga!

Do formularza dołączyć należy opis działalności zgłaszanej osoby (rodzaj zaangażowania, od jakiego czasu, na jakim polu, jak się przejawia) wraz z uzasadnieniem, dlaczego powinna otrzymać stypendium. Wymagane jest potwierdzenie działalności kandydata przez właściwą jednostkę.

II. Wypełnia osoba zgłaszana:

1. (W przypadku, gdy kandydata zgłasza osoba trzecia/instytucja)

Zgadzam się na zgłoszenie mojej kandydatury do Programu Stypendialnego dla studentów KUL bezinteresownie działających na rzecz Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II.

.....
(podpis kandydata)

2. Przyznane świadczenia proszę przelać na rachunek bankowy:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

W banku:

.....

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r.(Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Towarzystwo Przyjaciół KUL danych osobowych zawartych we wniosku.

.....
data i podpis wnioskodawcy

III. Wypełnia Towarzystwo Przyjaciół KUL:

1.Potwierdzam złożenie wniosku

Data złożenia podania w TP KUL:

.....

Pieczęć i podpis pracownika

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Przyznano/ nie przyznano* stypendium w wysokości.....

Na okres od.....do.....

Data rozpatrzenia wniosku.....

Podpisy Komisji Stypendialnej: