Załącznik nr 12

……………………………………….. Wrocław,…………………

*nazwisko i imię data*

……................... ……………………

*pesel nr albumu*

………………………………………..

*rok , kierunek studiów*

………………………………………..

*wydział*

………………………………………..

*adres stały*

……….............………………………..

*e-mail tel. kontaktowy*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*czytelny nr konta osobistego*

*Nazwa Banku* …………………………….

**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium Rektora na semestr letni w roku akademickim………………**

w oparciu o dokumenty złożone w semestrze zimowym tego roku akademickiego.

……………………………………..

 czytelny podpis studenta