

....., dnia,
/pieczęć uczelni/

W n i o s e k
o przyznanie stypendium naukowego
z Funduszu Stypendialnego Miasta Sopotu
dla studentów kierunków dziennych szkół wyższych

1. Imię i nazwisko tel
- E-mail:
2. Adres stałego zamieszkania
3. Kierunek studiów, rok studiów, nazwa wydziału
4. Średnia ocen uzyskanych w ostatnim roku akademickim

Uzasadnienie wniosku /osiągnięcia wraz z dokumentacją/:

(w przypadku braku miejsca proszę załączyć uzasadnienie na osobnej kartce – jako załącznik):

Opinia i podpis Dziekana

.....
/podpis wnioskodawcy/