Załącznik nr 2 do Warunków
i trybu udzielania stypendiów
Starosty Kaliskiego dla
uczniów i studentów z terenu
powiatu kaliskiego

WNIOSEK STUDENTA

O PRZYZNANIE STYPENDIUM STAROSTY KALISKIEGO

Część I

1. Imię i nazwisko studenta .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. .....

.....

Adres stałego zamieszkania (kod pocztowy; poczta; ulica; numer domu/mieszkania; miejscowość)

4. .....

Telefon kontaktowy studenta

5. .....

.....

Adres do korespondencji (kod pocztowy; poczta; ulica; numer domu/mieszkania; miejscowość)

6. .....

Nazwa uczelni

7. .....

Adres i telefon uczelni

8. Średnia ocen studenta w roku akademickim ..... wyniosła .....

** wpisać średnią (arytmetyczną) z dokladnością do dwóch miejsc po przecinku*

9. Nazwa banku, oddział, numer rachunku bankowego, imię i nazwisko właściciela konta na który ma być przekazywane stypendium:

.....

Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....

Imię i nazwisko właściciela konta

.....

(podpis studenta)

Część II

1. Informacja studenta o jego osiągnięciach naukowych (uzyskanie tytułu laureata lub finalisty olimpiad i konkursów krajowych i miedzynarodowych, udział w pracach naukowo-badawczych, publikacje naukowe):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wykaz załączonych dokumentów:

1. .....

2. .....

3. .....

4. .....

Część III

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz.1182 z późn. zm.) w celach związanych z przyznawaniem oraz wypłatą stypendium Starosty Kaliskiego.

....

(miejscowość i data) (podpis studenta)