

Imię i nazwisko.....

Załącznik 3

Miejsce zamieszkania.....

.....
Data wpływu

.....
Podpis osoby
przyjmującej wniosek

.....

Nr tel.

Nr albumu.....

Semestr studiów.....rok studiów.....

Rok akademicki.....

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO
DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z DOTACJI MNiSW**

Orzeczony stopień niepełnosprawności:.....

**Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter trwały/okresowy* i orzeczenie wydaje się na
okres do**.....

* - niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis studenta

Wymagane załączniki:

- Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności