

Data złożenia wniosku

Podpis pracownika dziekanatu/członka WKS.....

*Załącznik nr 7a do Regulaminu ustalania wysokości,
przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy
materialnej dla studentów Akademii Morskiej w Gdyni*

.....

Imię i nazwisko

.....

Wydział

.....

Kierunek studiów

.....

Rok studiów

.....

Numer albumu

**Wniosek o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na kolejny semestr tego
samego roku studiów**

Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych na podstawie wniosku złożonego w poprzednim, tj. semestrze, roku studiów.

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam, że złożyłem/am wniosek o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych w poprzednim semestrze roku akademickiego/..... wraz z kompletem dokumentów.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia

.....

(własnoręczny podpis studenta)