

WNIOSEK

o przyznanie stypendium motywacyjnego dla najlepszych studentów
z projektu *współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pod nazwą „Moja przyszłość - PIELĘGNIARSTWO” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych* w roku akademickim 2017/2018 z tytułu uzyskania wysokiej średniej

.....
(nazwisko i imię studenta)

Nr albumu

Student..... roku w roku akad.

Kierunek

Forma studiów: stacjonarne I stopnia

data
(własnoręczny podpis uczestnika projektu - studenta)

Proszę o przyznanie stypendium motywacyjnego dla najlepszych studentów z projektu *współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego pod nazwą „Moja przyszłość - PIELĘGNIARSTWO” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych* w roku akademickim 2017/2018 z tytułu uzyskania wysokiej średniej

data
(własnoręczny podpis uczestnika projektu - studenta)

WYSOKA ŚREDNIA OCEN

Oświadczam, że uzyskana przeze mnie, za poprzedni rok studiów, średnia ocen liczona na potrzeby przyznawania stypendium motywacyjnego dla najlepszych studentów wynosi

data
(własnoręczny podpis uczestnika projektu - studenta)

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z *Regulaminem Uczelnianego Programu Stypendialnego dla uczestników projektu "Moja przyszłość – Pielęgniarstwo" – Wyższej Szkoły Biznesu i Przedsiębiorczości w Ostrowcu Św./Zamiejscowego Wydziału Pedagogiki i Nauk o Zdrowiu w Tomaszowie mazowieckim*

Data
(własnoręczny podpis uczestnika projektu - studenta)



NR KONTA BANKOWEGO, NA KTÓRE BĘDĄ PRZELEWANE ŚRODKI FINANSOWE W PRZYPADKU
PRYZNANIA ŚWIADCZENIA:

Data

(własnoręczny podpis uczestnika projektu - studenta)