



BEZ BARIER

STOWARZYSZENIE POMOCY
OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM



WNIOSEK O STYPENDIUM
na rok akademicki 2018/2019

Program Stypendialny

„AGRAFKA BEZ BARIER”

-Numer wniosku

Data złożenia wniosku

Podpis przyjmującego

1. Wszystkie informacje będą traktowane poufnie.
2. Prosimy o wyczerpujące informacje na każde pytanie.
3. Wszystkie wnioski rozpatrywane będą przez Komisję Kwalifikacyjną Programu.

A. Imię i nazwisko

B. Adres zamieszkania.....

Telefon kom.....E-mail.....

C. Uczelnia (pełna nazwa).....

Rok nauki 2018/2019 Rodzaj studiów: (*właściwie podkreślić*) a)licencjackie b) magisterskie

Kierunek studiów.....

Specjalność.....

D. Średnia ocen za ostatni rok akademicki 2017/2018 (zaświadczenie z uczelni).....

E. Inne osiągnięcia - kopie dyplomów, zdjęcia prac, informacje prasowe, zaświadczenia o wolontariacie itp., dokumentujące dokonania kandydata (fakultatywne załączniki do wniosku).

F. Jakie wydatki będą pokrywane w przypadku przyznania stypendium?

G. Inne ważne okoliczności, które powinna uwzględnić Komisja Kwalifikacyjna Programu

H. Załączniki:

- oświadczenie o sytuacji rodzinnej i materialnej (załącznik nr 1).
- oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych (załącznik nr 2).
- dziedziną zainteresowań (załącznik nr 3)
- zaświadczenie z uczelni o średniej za ostatni rok wraz z notatką o statusie studenta na rok akademicki 2018/2019

Miejscowość, data Podpis kandydata na stypendystę