

PODANIE nr /
o przyznanie miejsca w Domu Studenckim Nr (bez skierowania)

Niniejszym składam podanie o przyznanie miejsca w Domu Studenckim nr ... PWSZ w Koninie
w okresie :

od20.... r. do20... r.

Dane składającego wniosek :

Nazwisko	
Imię	
Pokój osobowy:	
Imiona rodziców	
Uczelnia	
Rok studiów / semestr	
Wydział , kierunek	
Adres miejsca stałego pobytu	Kod Miasto Ulica Nr
Adres korespondencyjny	Kod Miasto Ulica Nr
Telefony	
E - mail	

Składający wniosek :

Imię i Nazwisko , Podpis

Przyjmujący wniosek [Kierownik] :

Imię i Nazwisko , Podpis

Przyznanie	Odmowa
Uzasadnienie :	