Załącznik nr 7
do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania
świadczeń pomocy materialnej dla doktoranta Uniwersytetu Warszawskiego

WZÓR

Warszawa, dnia…….

Imię i nazwisko: _____
Adres: _____
_____
Adres e-mail: _____
Nr albumu: _____

Do
Komisji Stypendialnej dla Doktorantów
Wydział _____[1]
Uniwersytetu Warszawskiego

Wniosek doktoranta Uniwersytetu Warszawskiego o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych

Wnoszę o przyznanie mi w roku akademickim 20__/20__ na __ roku Studiów Doktoranckich na Wydziale _____ [1] stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych.

Mam następujący stopień niepełnosprawności _____ stwierdzony orzeczeniem ważnym od _____ do _____.

Proszę o przekazywanie stypendium na mój rachunek bankowy o numerze:

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (Dz. U. 2014, poz. 1182) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Warszawski danych osobowych zawartych we wniosku.

Oświadczam ponadto, że nie będę pobierał **stypendium specjalnego na więcej niż jednym kierunku** oraz że **nie posiadam** stopnia naukowego doktora.

_____
(podpis wnioskodawcy)

[1] wpisać nazwę podstawowej jednostki organizacyjnej,