

ZAŁĄCZNIK 1

Wypełnia Dyrekcja Szkoły Ucznia

wszystkie pola należy wypełniać pismem drukowanym

SEMESTR:

*niepotrzebne skreślić

* Pierwszy / Drugi

ROK SZKOLNY:



Uniwersytecka Szkoła
Kształcenia Indywidualnego
31-444 Kraków, ul. Ładna 2

Wniosek w sprawie zgłoszenia kandydata w ramach Programu Stypendialnego USKI

data wpływu wniosku
(wpisuje USKI)

INFORMACJE O KANDYDACIE (wypełnia Dyrekcja Szkoły Ucznia)

1. Imię i Nazwisko kandydata:

2. DATA URODZENIA

PESEL

3. Adres zamieszkania, telefon

4. Szkoła do której uczęszcza kandydat:

5. Klasa:

INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM KANDYDATA (wypełnia Dyrekcja Szkoły Ucznia)

6. Szkoła:

(pełna nazwa z adresem i telefonem)

województwo:

powiat:

email:

7. Imię i Nazwisko
Dyrektora szkoły:

8. Nr rachunku
bankowego szkoły:

10. Wykaz dokumentów/załączników:

1.

2.

3.

4.

5.

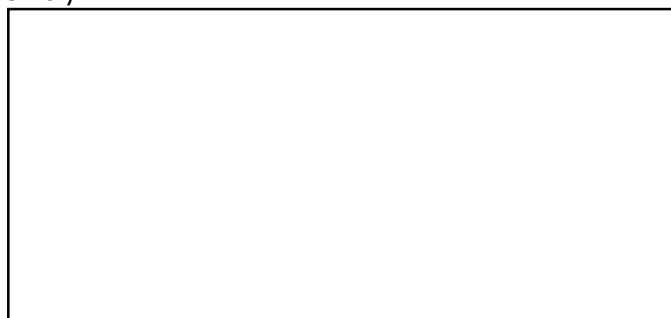
6.

Załącznik 1

Załącznik 2

Fotografia

pieczęć szkoły



Wyrażam zgodę na zamieszczenie informacji o kandydacie z imienia i nazwiska, nazwie i adresu szkoły imienia i nazwiska Dyrektora na stronach internetowych USKI.

.....
Data, miejscowość

.....
Czytelny podpis zgłaszającego
(pieczęć imienna)