

Rektor

Europejskiej Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych

WNIOSEK o przyznanie zapomogi w roku akademickim 2024/2025

.....
NAZWISKO I IMIĘ (IMIONA)

.....
NUMER ALBUMU

.....
NUMER TELEFONU I E-MAIL (Dane do kontaktu)

.....
ADRES KORESPONDENCYJNY

Proszę odpowiednio zaznaczyć „X”

Kierunek	Wydział Nauk Humanistyczno-Społecznych i Technicznych	Wydział Nauk o Zdrowiu	Wydział Zamiejscowy w Kętrzynie
Administracja			
Ekonomia			
Pedagogika			
Filologia			
Fizjoterapia			
Kosmetologia			
Wychowanie fizyczne			
Informatyka			
Zarządzanie			
Logistyka			
Pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna			

Typ Studiów	stacjonarne	niestacjonarne
	Studia I stopnia	Studia II stopnia

PRYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

Aktualny rok studiów.....

(wpisać: 1 rok, 2 rok, 3 rok ...)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer konta bankowego)

Proszę o przyznanie następujących świadczeń pomocy materialnej (proszę odpowiednio zaznaczyć „X”):

 zapomogi

Dotychczasowy przebieg edukacji na studiach wyższych (proszę wskazać studia aktualnie rozpoczęte, kontynuowane, ukończone oraz nazwę uczelni i rok ukończenia lub skreślenia z listy studentów)

L.p.	Kierunek, nazwa uczelni	Poziom studiów (pierwszy stopień/ drugi stopień/ jednolite 5 –cio letnie)	Status (ukończone/ studiuję)	Okres trwania		Uzyskany tytuł licencjat/magister
				1. Data rozpoczęcia	2. Data zakończenia	
				1.	2.	

* brak uzupełnienia niniejszej tabeli będzie podstawą do odrzucenia wniosku. Uwaga! W tabeli należy wpisać również okres studiów w przypadku skreślenia z listy studentów (jeżeli takie zdarzenie miało miejsce)

