

Data złożenia wniosku

WNIOSEK O PRYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENTA w roku akademickim 20...../20.....

1. Dane studenta ubiegającego się o przyznanie miejsca w Domu Studenta:

Nazwisko		Imię	
Kierunek/Specjalność			
Rok studiów	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II° <input type="checkbox"/> III° <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	Nr albumu <input type="text"/> Forma studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
Adres stałego zameldowania	Ulica/Miejscowość	Nr domu	Nr lokalu
Kod	Poczta	województwo	

W toku postępowania strony i ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek powiadomić Uniwersytet o każdej zmianie swojego adresu.

2. Proszę o przyznanie miejsca w Domu Studenta: (właściwe zaznaczyć) w pokoju: (właściwe zaznaczyć)

<input type="checkbox"/> DS. FAMA	<input type="checkbox"/> 1-osobowym	<input type="checkbox"/> 2-osobowym	<input type="checkbox"/> 3-osobowym
<input type="checkbox"/> DS. MELODIA	<input type="checkbox"/> 1-osobowym	<input type="checkbox"/> 2-osobowym	<input type="checkbox"/> 3-osobowym
<input type="checkbox"/> DS. ODYSEJA		<input type="checkbox"/> 2-osobowym	
<input type="checkbox"/> DS. ŁĄCZNIK	<input type="checkbox"/> 1-osobowym	<input type="checkbox"/> 2-osobowym	<input type="checkbox"/> 3-osobowym

Proszę o przyznanie miejsca także dla:

<input type="checkbox"/> małżonka	<input type="checkbox"/> dzieci
-----------------------------------	---------------------------------

Proszę swą motywuję tym, że:

- moja rodzina składa się z osób
- osób uczących się wraz ze mną jest w tym na studiach stacjonarnych
- odległość do uczelni km

Dodatkowe uzasadnienie podania:

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, w celu przyznania miejsca i zakwaterowania w Domu Studenta. Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) podanie danych jest dobrowolne,
- 2) dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom,
- 3) mam prawo dostępu do treści moich danych i do ich poprawiania.

..... dnia

miejscowość

data

.....

czytelny podpis studenta/doktoranta

Ilość uzyskanych punktów: (wypełnia pracownik księgowości)

Kryterium:	Wartość	punkty
Odległość do uczelni	km	
Dodatkowe motywacje		
Razem		

Kielce, dnia

.....
podpis i pieczętka pracownika księgowości DS potwierdzająca fakty opisane w podaniu na podstawie
oryginału okazanych dokumentów oraz ilość uzyskanych punktów

Potwierdzam brak zaległości w opłatach za zamieszkanie w Domu Studenta

Kielce, dnia

.....
podpis i pieczętka pracownika księgowości DS

Komisja proponuje przyznać miejsce w pokoju/DS:

<input type="checkbox"/> 1-osobowym	<input type="checkbox"/> 2-osobowym	<input type="checkbox"/> 3-osobowym	
<input type="checkbox"/> DS. FAMA	<input type="checkbox"/> DS. MELODIA	<input type="checkbox"/> DS. ODYSEJA	<input type="checkbox"/> DS. ŁĄCZNIK

.....
podpisy członków Komisji

przyznano miejsce w Domu Studenta

nie przyznano miejsca w Domu Studenta

.....
podpis przewodniczącego Komisji