Opole, ……………………

Imię i nazwisko..................................................................................PESEL.............................................

Adres stałego zamieszkania.......................................................................................................................

Telefon kontaktowy/ email ........................................................................................................................

Numer albumu ............................, Studia stacjonarne / Studia niestacjonarne \*

Studia: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite magisterskie / doktoranckie\*

Wydział ...........................kierunek.................................. rok studiów.......

**UNIWERSYTET OPOLSKI**

**KOMISJA DS. PRZYZNAWNIA**

**MIEJSC W DOMACH STUDENCKICH**

**PODANIE**

o przyznanie miejsca w domu studenckim

**Proszę o przyznanie miejsca w domu studenckim na rok akademicki ………………...**

**Uzasadnienie (należy podać odległość od miejsca zamieszkania oraz czas dojazdu):**

.………………………………………………………………………………………………………………………..……………...……………………………………………………………….…………………………………………..…………………………...…………………………….………………………………………………………………..………………………………….…...…..……

**Dochód netto na osobę w rodzinie wynosi:** ………………………zł/miesiąc

……………………………………….

***(czytelny podpis studenta)***

**Przyznaję**…………………………..

*(data i podpisy członków Komisji)*

**Nie przyznaję**………………………

*(data i podpisy członków Komisji)* Data wpływu: ...............................

………………………  
*(Podpis pracownika administracji Domów Studenta)*

\* nieodpowiednie skreślić