

Wołomin, dnia .....

REKTOR  
WYŻSZEJ SZKOŁY WSPÓŁPRACY  
MIĘDZYNARODOWEJ I REGIONALNEJ  
IM. ZYGMUNTA GLOGERA W WOŁOMINIE

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA  
DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW**

W SEMESTRZE ZIMOWYM/LETNIM\* ROKU AKADEMICKIEGO 20...../20.....

1. IMIONA I NAZWISKO WNIOSKODAWCY: \_\_\_\_\_
2. IMIĘ I NAZWISKO OJCA: \_\_\_\_\_ IMIĘ I NAZWISKO MATKI: \_\_\_\_\_
3. PESEL: \_\_\_\_\_ 3A. DATA I MIEJSCE URODZENIA: \_\_\_\_\_
4. STAN CYWILNY: \_\_\_\_\_ 4A. IMIĘ I NAZWISKO MAŁŻONKA\*) \_\_\_\_\_
5. MIEJSCE STAŁEGO ZAMELDOWANIA: \_\_\_\_\_
6. STUDENT WSWMiR I / II / III\*) ROKU, SEMESTR I / II / III / IV / V / VI\*) STUDIÓW  
STACJONARNYCH / NIESTACJONARNYCH\*
7. NR ALBUMU: \_\_\_\_\_ 8. KIERUNEK STUDIÓW: \_\_\_\_\_
9. ŚREDNIA Z OCEN: \_\_\_\_\_
10. POSIADANE OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE: \_\_\_\_\_
11. POSIADANE OSIĄGNIĘCIA ARTYSTYCZNE: \_\_\_\_\_
12. POSIADANE WYSOKIE WYNIKI SPORTOWE WE WSPÓŁZAWODNICTWIE  
MIĘDZYNARODOWYM LUB KRAJOWYM: \_\_\_\_\_
13. NUMER TELEFONU: \_\_\_\_\_
14. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO STUDENTA (NRB-26 CYFR):  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis Wnioskodawcy

W załączeniu:

- 1 .....
- 2 .....

\*) niepotrzebne skreślić