

Data i podpis pracownika dziekanatu:

Wniosek o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych

.....
.....- nazwa Uczelni,
wydział, kierunek, tryb i rok studiów (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie), przewidziany
regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów.

5. Ukończyłem/am kierunek studiów w:

.....
- nazwa Uczelni, wydział, kierunek, tryb (studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie) i termin
ukończenia studiów.

6. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Chrześcijańska Akademia Teologiczna w Warszawie
o uzyskaniu prawa do pobierania wnioskowanego świadczenia na innym kierunku.

Warszawa, dnia

Przyjęto do wiadomości

.....
(własnoręczny podpis studenta)