

Załącznik nr 2

do regulaminu przyznawania pomocy materialnej studentom WSTIJO

Nazwisko

Imiona Nr albumu.....

Adres stałego zameldowania:.....

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy.....

Semestr studiów Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Kierunek

Studia : I stopnia / II stopnia magisterskie/