

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM
MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO
DLA UCZNIÓW/ SŁUCHACZY/ STUDENTÓW
na rok szkolny/ akademicki...../.....

DANE OSOBOWE UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ/STUDENTĄ

IMIĘ:

NAZWISKO:

TELEFON KONTAKTOWY STUDENTA/ UCZNIĄ/ SŁUCHACZĄ
LUB RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU UCZNIĄ NIEPEŁNOLETNIEGO:

ADRES E-MAIL STUDENTA/ UCZNIĄ/ SŁUCHACZĄ
LUB RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO W PRZYPADKU UCZNIĄ NIEPEŁNOLETNIEGO:

SZKOŁA/ UCZELNIA – NAZWA I ADRES:

IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY ORAZ DANE KONTAKTOWE:

ADRES ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO:

MIEJSCOWOŚĆ:

POCZTA:

KOD POCZTOWY:

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

WYBITNE UZDOLNIENIA I OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE

ŚREDNIA OCEN

(w przypadku uczniów/ słuchaczy za rok szkolny, w przypadku studentów za I półrocze danego roku):

OSIĄGNIĘCIA W PRACY NAUKOWO BADAWCZEJ (dotyczy studentów):

UDZIAŁ W OLIMPIADACH, PRZEGLĄDACH I KONKURSACH (dotyczy uczniów/ słuchaczy):

INNE OSIĄGNIĘCIA:

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM „ZGODĘ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH STYPENDIÓW MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO DLA UCZNIÓW/ SŁUCHACZY/ STUDENTÓW”	
CZYTELNY PODPIS WNIOSKODAWCY:	MIEJSCOWOŚĆ I DATA: