

Kraków, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko doktoranta*

.....  
*rok i kierunek studiów*

.....  
*adres stałego miejsca zamieszkania*

.....  
*numer telefonu*

.....  
*numer albumu*

### **Do Dziekana Wydziału**

#### **Podanie o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych**

Proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 20...../..... w związku z posiadanym aktualnym orzeczeniem o ..... stopniu niepełnosprawności.

Przyznane świadczenie proszę przekazywać na mój rachunek bankowy :

numer : \_\_\_\_\_

w Banku : \_\_\_\_\_

Załączniki:

1. ....
2. ....

.....  
*/podpis doktoranta/*