



UNI WERSYTET
O P O L S K I

DZIAŁ SPRAW STUDENTÓW

ul. Oleska 48
45-052 Opole
tel. +48 77 452 70 60 do 66
dss@uni.opole.pl
www.uni.opole.pl

Opole, dnia

Imię i nazwisko.....PESEL.....

Adres stałego zamieszkania.....

Telefon kontaktowy/ email

Numer albumu, Studia stacjonarne / Studia niestacjonarne *

Studia: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolite magisterskie / doktoranckie*

Wydziałkierunek.....specjalność.....rok studiów.....

UNI WERSYTET OPOLSKI
KOMISJA DS. PRZYZNAWNIA
MIEJSC W DOMACH STUDENCKICH

PODANIE

o przyznanie miejsca w domu studenckim

Uprzejmie proszę o przyznanie miejsca w domu studenckim na rok akademicki

Uzasadnienie (należy podać odległość od miejsca zamieszkania oraz czas dojazdu):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis studenta)

Dochód na osobę

.....
(podpis prac. Działu. Spaw. Studentów.)

Przyznaję
(data i podpisy członków Komisji)

Data wpływu:podpis

Nie przyznaję.....
(data i podpisy członków Komisji)