*Załącznik nr 1*

*do Trybu przyznawania miejsc w domach studenckich*

*Politechniki Poznańskiej*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **WNIOSEK O PRZYZNANIE MIEJSCA W DOMU STUDENCKIM DOKTORANTOWI**  **NA ROK AKADEMICKI** **/** | | | |
|  |
|  | | | |
|  |  |  |  | |
| **Imię i nazwisko:** |  | **Dyscyplina:** |  | |
| **Numer albumu:** |  |  | | |
| **Numer telefonu:** |  | **Rok studiów:** | | |
| **Poziom studiów:** |  | **Forma studiów:** | | |
| **Adres e-mail wnioskodawcy w systemie eLogin:** | | |  | |
| **Adres stałego zamieszkania wnioskodawcy:** | | |  | |
| **Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż podany wyżej:** | | |  | |

**Odległość od Uczelni (w km):**

**Liczba osób w rodzinie:**

**Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie w roku poprzedzającym rok akademicki ubiegania się o miejsce w domu doktoranta (netto):**

**Czy doktorant jest osobą niepełnosprawną?**

**TAK**

**konieczność zamieszkania z opiekunem**

**konieczność zamieszkania w pokoju dostosowanym do potrzeb osób z niepełnosprawnością ruchową**

**NIE**

**Czy doktorant jest z rodziny niepełnej?**

**TAK**

**NIE**

**Preferowany dom studencki:**

**Uwagi:**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym.

*Data i podpis studenta*

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z zasadami oraz trybem przy*znawania miejsc w domach studenckich Politechniki* *Poznańskiej*.

*Data i podpis studenta*

Przyjmuję do wiadomości, że informacje dotyczące wniosku, w tym o ewentualnej konieczności uzupełnienia dokumentacji, przekazywane będą za pomocą e-mail.

*Data i podpis studenta*

[Powered by TCPDF (www.tcpdf.org)](http://www.tcpdf.org)