

|  |  |
|--|--|
| .....<br>(imię i nazwisko studenta)<br>.....                     | Studia<br><b>stacjonarne/niestacjonarne*</b> |
| .....<br>(adres zamieszkania)<br>.....                           | .....<br>(nr albumu studenta)<br>.....       |
| .....<br>(telefon)   | .....<br>(kierunek i semestr studiów)        |
| Jestem czynnym studentem/przebywam na urlopie/powtarzam semestr* |  |

## W N I O S E K

**o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych do Komisji Stypendialnej  
Górnośląskiej Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Karola Goduli w Chorzowie.**

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim .....

**UZASADNIENIE:**

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

**Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....

Chorzów, dnia .....

.....  
podpis studenta