

.....  
 Nazwisko i Imiona Studenta  
 Nr PESEL.....  
 Wydział .....  
 Kierunek.....  
 Specjalność.....  
 Rok studiów ..... Nr albumu .....  
 .....  
 (adres stałego miejsca zamieszkania)

Typ studiów  
 Stacjonarne  
 Niestacjonarne

Rodzaj studiów  
 Jednolite magisterskie  
 I stopnia (zawodowe)  
 II stopnia (magisterskie)

Czas trwania studiów .....

.....  
 (data złożenia wniosku)

**Nie przyznano / Przyznano miejsce w DS**

Komisja  
 Ds. Przyznania Miejsc  
 w Domach Studenckich  
 Politechniki Częstochowskiej

### **Wniosek o przyznanie miejsca w Domu Studenckim**

Proszę o przyznanie miejsca w domu studenckim nr ..... dla\* :

- studenta,
- małżonka,
- dzieci studenta.

(\* odpowiednie zakreślić )

Oświadczam jednocześnie, że nie spełniam/spełniam\* warunki określone w art.185 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U Nr 164, poz. 1365 z późn.zm.).

\*/ w przypadku gdy dochód na osobę w rodzinie studenta nie przekracza kwoty ustalonej zarządzeniem rektora w sprawie pomocy materialnej dla studentów

Data .....

.....  
 (podpis studenta)

Potwierdzam zgodność danych

.....  
 (podpis Kierownika Dziekanatu)

**DECYZJA KOMISJI DS. PRYZNANIA MIEJSC W DOMACH STUDENCKICH**

Komisja ds. Przyznania Miejsc w dniu..... postanowiła:  
przyznać/nie przyznać\* miejsce w domu studenckim  
na okres:.....

Uzasadnienie nieprzyznania świadczenia:

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

Członkowie Komisji ds. Przyznania Miejsc

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

.....

(podpis Przewodniczącego Komisji)

\*/niepotrzebne skreślić