Załącznik nr 3

do Regulaminu Własnego Funduszu Stypendialnego Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  WŁASNEGO FUNDUSZU STYPENDIALNEGO Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława wojciechowskiego w Kaliszu  NA ROK ....… | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Wiek (data urodzenia) |  |
| Tytuł i stopień naukowy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon, e-mail |  |
| Numer konta bankowego  (na które wypłacane ma być stypendium) |  |
| Jednostka, wydział |  |
| Krótki opis programu badawczego  (cel i znaczenie projektu; maks. 3 zdania). |  |

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

data i podpis wnioskującego podpis kierownika jednostki