Załącznik nr 3

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

|  |
| --- |
| FORMULARZ ZGŁOSZENIOWYWŁASNEGO FUNDUSZU STYPENDIALNEGO Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława wojciechowskiego w KaliszuNA 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