

Załącznik nr 1 do Regulaminu Domu Studenckiego Politechniki Częstochowskiej  
(ZARZĄDZENIE Nr 11/2024 Rektora PCz)

Nazwisko i imiona: .....

PESEL: ..... Nr albumu: .....

Adres stałego miejsca zamieszkania:

Kod pocztowy, nazwa miejscowości: .....

Ulica, numer domu: .....

Wydział: ..... Typ studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Rodzaj studiów: I stopnia, II stopnia, jednolite magisterskie\*

Rok studiów: .....

**Kanclerz Politechniki Częstochowskiej**

**Wniosek o przyznanie miejsca/pokoju\*  
w Domu Studenckim Politechniki Częstochowskiej**

Proszę o przyznanie miejsca/pokoju\* w DS nr ..... lub w DS nr .....  
dla: studenta/małżonka studenta/dzieci\* studenta od dnia ..... do dnia .....

.....  
miejsce i data

.....  
czytelny podpis studenta

potwierdzam zgodność danych

.....  
pieczęć wydziału

.....  
podpis pracownika dziekanatu

Decyzja Kanclerza  
Zgoda/brak zgody

.....  
podpis i pieczęć kanclerza

---

\*Niepotrzebne skreślić.