

Zał. nr 1a 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: .....

Doktorant w szkole doktorskiej Politechniki Częstochowskiej na roku: .....

**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: doktoranta/małżonka doktoranta/dzieci\* doktoranta od dnia ..... do dnia .....

.....

miejsce i data

.....

czytelny podpis doktoranta

potwierdzam zgodność danych

.....

pieczęć wydziału

.....

podpis pracownika dziekanatu

Decyzja Kanclerza

Zgoda/brak zgody

.....

podpis i pieczęć kanclerza

---

\*Niepotrzebne skreślić.