

Załącznik nr 1 do Regulaminu Domu Studenckiego Politechniki Częstochowskiej
(ZARZĄDZENIE Nr 338/2022 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, doktoranckie, 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.