

SKIEROWANIE DO DOMU STUDENTA

.....
(nazwa domu studenta)

Imię i nazwisko doktoranta/ małżonka/ki doktoranta/ dziecka doktoranta *	
Kolegium	
Rok, edycja i forma studiów doktoranckich	
Okres , na jaki przyznano miejsce w domu studenta	
Pokój , w którym przyznano miejsce w domu studenta	
Ostateczny termin zakwaterowania	

.....
(Data i podpis przewodniczącego I Odwoławczej Komisji Stypendialnej ds. Doktorantów)

*niepotrzebne skreślić