Załącznik nr 7 do Regulaminu świadczeń dla studentów PB

………………………..………, dnia ……………………………..

( miejscowość i data )

………………………………….…………..

*( imię i nazwisko )*

………………………………….…………..

*( wydział i kierunek studiów )*

………………………………….………….

*( rok, stopień i tryb studiów )*

nr albumu………………………………….

nr telefonu*…………………………………*

***Rektor Politechniki Białostockiej/***

***Odwoławcza Komisja Stypendialna\****

**WNIOSEK O PONOWNE ROZPATRZENIE SPRAWY/ODWOŁANIE\***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Z poważaniem ,

…..………………………………………………

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

*\*niewłaściwe skreślić zgodnie z pouczeniem w decyzji*