\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/miejscowość, data/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/imię i nazwisko/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/adres zamieszkania, adres korespondencyjny, e-mail, nr tel/

 **FUNDACJA STYPENDIALNA SEKA** ul. Zabraniecka 80, 03-787 Warszawa

**WNIOSEK WS. KONTYNUACJI POBIERANIA STYPENDIUM**

Mając na uwadze Regulamin Przyznawania Stypendium, w związku z pobieraniem stypendium w ubiegłym roku akademickim, niniejszym wnoszę o możliwość kontynuacji pobierania stypendium w roku akademickim 2024/25.

Do niniejszego wniosku załączam:

1. zaświadczenie o zaliczeniu roku akademickiego 2023/2024,
2. kalendarz akademicki obowiązujący na uczelni w roku 2024/2025 dla podjętego kierunku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
/podpis/