

MOST

Imię i nazwisko studenta

Dnia, r.

Adres zamieszkania

Dział Nauczania UJ

Telefon

Wpłynęło dnia

Adres e-mail

Podpis

Rok studiów nr albumu

Wydział Uniwersytetu Jagiellońskiego

Program studiów (kierunek i specjalność)

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne*

Poziom studiów: pierwszego stopnia / drugiego stopnia / magisterskie*

Rektor Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie

Wniosek o przydzielenie miejsca w domu studenckim

Ja, proszę o przydzielenie miejsca/miejsc**
w domu studenckim na semestr/semestry* roku akademickiego
...../..... Odległość stałego zamieszkania od miejsca studiów wynosi km.

Proszę o miejsce dla osoby niepełnosprawnej w stopniu

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

Zapoznałem/am się z Regulaminem przydzielania i korzystania z miejsc w domach studenckich Uniwersytetu Jagiellońskiego (Zarządzenie nr 61 Rektora UJ z dnia 11 czerwca 2013 r.).

Kraków, dnia

.....
podpis studenta

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29.08.1997 r. (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Jagielloński danych osobowych zawartych we wniosku, a także na udostępnienie moich danych osobowych innym podmiotom administrującym Domami Studenckimi.

Kraków, dnia

.....
podpis studenta

Rektor Uniwersytetu Jagiellońskiego w dniu postanowił **przydzielić / nie przydzielić*** miejsce
w domu studenckim na semestr/semestry* roku akademickiego/.....

Kraków, dnia

.....
Podpis pracownika administracji

*niepotrzebne skreślić

**podać liczbę miejsc o które się ubiega student, w przypadku ubiegania się o dodatkowe miejsce dla małżonka lub dziecka należy złożyć kopię odpisu aktu zawarcia związku małżeńskiego lub kopię odpisu aktu urodzenia dziecka