|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko |
|  |
| tryb studiowania (MISMaP, indywidualne, standardowe, nauczycielskie) |
|  |
| numer indeksu |
|  |
| telefon kontaktowy i/lub e-mail |

Dziekan Wydziału Fizyki

Prof. dr hab. Teresa Rząca-Urban

Ja niżej podpisany/a zgłaszam chęć wzięcia udziału w programie stypendialnym realizowanym na Wydziale Fizyki Uniwersytetu Warszawskiego w ramach projektu: **„Fizyka Plus”** nr POKL.04.01.02-00-034/11 finansowanego przez Europejski Fundusz Społeczny w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki i oświadczam, że:

* zapoznałam/łem się z regulaminem przyznawania stypendiów i go akceptuję;
* złożyłam/łem deklarację przystąpienia do projektu PO KL (załącznik z danymi osobowymi; zgoda na przetwarzanie danych osobowych);
* wyrażam zgodę na umieszczenie mojego nazwiska na liście rankingowej stypendystów;
* w przypadku przyznania stypendium proszę wpłacać środki na **konto bankowe** nr

|  |
| --- |
|  |
| numer konta |
| w banku: |
| nazwa banku, oddział, adres |
| prowadzone na rzecz |
| imię i nazwisko właściciela konta |

|  |
| --- |
|  |
| podpis i data |