­­­­­­­­­­­­­­­Zielona Góra, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
nr albumu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
wydział

Parlament Studencki
Uniwersytetu Zielonogórskiego

Zgłaszam chęć uczestnictwa w pracach Odwoławczej Komisji Stypendialnej Studentów w roku akademickim 2024/2025.

………………………………………………………

 podpis studenta

Opinia Parlamentu Studenckiego

…………………………………………………………