­­­­­­­­­­­­­­­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

…………………………………………………………