

Žádost o poskytnutí stipendia pro studenta lékařské fakulty

Jméno a příjmení:

Vzdělávací instituce:

Studijní obor: Ročník:

Žádám o udělení stipendia

Datum a podpis žadatele:

Vyjádření primáře oddělení:

souhlasím

nesouhlasím

Odůvodnění:

.....

.....

Datum, jméno, podpis a razítko oddělení:

Stipendium ve výši Kč/měsíc

uděluji

neuděluji

Datum a podpis:

Schválil člen představenstva