

## Žádost o poskytnutí stipendia pro NLZP

Jméno a příjmení: .....

Vzdělávací instituce: .....

Studijní obor: ..... Ročník: .....

Žádám o udělení stipendia

Datum a podpis žadatele: .....

Vyjádření vzdělávací instituce:  souhlasím  nesouhlasím

Odůvodnění: .....

.....

.....

Datum, jméno a podpis zástupce vzdělávací instituce: .....

Vyjádření náměstka pro nelékařská povolání:  souhlasím  nesouhlasím

Odůvodnění: .....

.....

.....

Datum a podpis náměstka pro nelékařská povolání: .....

Stipendium ve výši ..... Kč/měsíc  uděluji  neuděluji

Datum a podpis: .....

Schválil člen představenstva