Wzór nr 6

Politechnika Krakowska Kraków, ………..…..…………..

Rektor/ Komisja Stypendialna\*)

Wydział ………………………………………

………………………………………………….

Pani/Pan\*)

Nazwisko i imię

Adres do korespondencji

**W E Z W A N I E**

Rektor/ Komisja Stypendialna\*) Politechniki Krakowskiej wzywa Panią/Pana\*) ................, studentkę/ta\*) ……….... roku do uzupełnienia wniosku z dnia ..................... o przyznanie świadczeń w roku akademickim 20....../20…… poprzez dostarczenie brakujących dokumentów w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wezwania, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia w tym semestrze.

Wykaz brakujących dokumentów:

1. ……………………………………………………………………………………………………...…… .
2. ……………………………………………………………………………………………………...…… .
3. ……………………………………………………………………………………………………...…… .
4. ……………………………………………………………………………………………………...…… .
5. ……………………………………………………………………………………………………...…… .

……………………………………………………………………………………………………………

podpis i pieczęć Rektora/Pracownika upoważnionego przez Rektora /Przewodniczącego KS\*)

Otrzymują:

1. adresat za zwrotnym potwierdzeniem odbioru,
2. a/a.

\*) niepotrzebne skreślić