

.....
nazwa i adres Komisji Stypendialnej

Nr decyzji

Pani/Pan
(imię i nazwisko)

Student/ka
(rok i kierunek studiów)

Instytut
(nazwa instytutu)

WEZWANIE

Na podstawie art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2017 poz. 1257 z późn. zm.), Komisja Stypendialna wzywa Panią/Pana do usunięcia braków we
(imię i nazwisko)

wniosku o pomoc materialną w postaci w roku
(rodzaj świadczenia)

akademickim 20 /20 poprzez dostarczenie następujących dokumentów:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Brakujące dokumenty należy w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia dostarczyć do
(wpisać nazwę i adres komisji stypendialnej)

Wniosek zostanie ponownie rozpatrzony na kolejnym posiedzeniu Komisji Stypendialnej. Niedostarczenie w/w dokumentów będzie skutkować pozostawieniem sprawy bez rozpoznania.

.....
podpis Przewodniczącego/Wiceprzewodniczącego
Komisji Stypendialnej

Otrzymują:

1. adresat (imię i nazwisko adresata, adres zamieszkania)
2. a/a