

A B C D E F G H I J K L Ł M N O P R S T U W Z Ż

Nr SAP	Rok szkolny 20...../.....	Pieczęć DS.	Student innej szkoły
Poz.zamel.	Studentowi(ce).....roku.....		
Nr tel . do domu	(nazwisko i imię)		
Wydział:	urodzonemu(ej)..... (data urodzenia) imię ojca..... imię matki.....	Rok studiów	
Wydział:	z domu (nazwisko rodowe matki) ,zamieszkałych w (bliższy adres rodziców,opiekunów)	I	
Wydział: (kod pocztowy) (miasto) (adres zamieszkania studenta)	II	
Wydział:	zostało przyznane na czas od do	III	
Wydział:	miejsce w domu studenckim za odpłatnością (data) (podpis)	IV	
	Zakwaterowany w dniu..... w pokoju nr		V
	Ewentualne zmiany zasze w uprawnieniach studenta w ciągu roku :		VI
Nie student ,lecz	Dom opuścił dnia		

