

<b>WNIOSEK O STYPENDIUM RADY GMINY PUCK DLA STUDENTÓW</b>			
IMIĘ NAZWISKO			
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA		NR TELEFONU	
ADRES DO KORESPONDENCJI			
NAZWA UCZELNI		ADRES UCZELNI	
ROK I KIERUNEK STUDIÓW			
SKALA CEN OBOWIAZUJACA W UCZELNI			
ŚREDNIA OCEN UZYSKANYCH NA KONIEC ROKU AKADEMICKIEGO		PODPIS STUDENTA	
ZAŁACZNIKI POTWIERDZAJACE OSIAGNIECIA STUDENTA			
MIEJSCOWOŚĆ DATA		Podpis Rektora Uczelni lub osoby upoważnionej	

<b>WNIOSEK O STYPENDIUM RADY GMINY PUCK DLA UCZNIÓW</b>			
IMIĘ NAZWISKO			
ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA		NR TELEFONU	
ADRES DO KORESPONDENCJI			
NAZWA SZKOŁY		ADRES SZKOŁY	
KLASA/PROFIL KSZTAŁCENIA		Podpis ucznia	
ŚREDNIA OCEN UZYSKANYCH NA KONIEC ROKU SZKOLNEGO		Podpis rodzica ucznia	
ZAŁĄCZNIKI POTWIERDZAJACE OSIĄGNIĘCIA UCZNIĄ/SŁUCHACZĄ			
MIEJSCOWOŚĆ DATA		Podpis Dyrektora Szkoły lub osoby upoważnionej	