

## Žádost o poskytnutí stipendia

Vyplní student

Jméno studenta	
Rodné číslo a zdravotní pojišťovna	
Adresa trvalého bydliště	
Doručovací adresa (pokud se liší od trvalé)	
Telefonní číslo	
E-mail	
Název školy, obor studia, ročník	
Název oddělení, o které má student zájem po ukončení studia	
Výše úvazek při nástupu	
Číslo účtu	
Datum a podpis studenta	

K žádosti je nutné doložit potvrzení o studiu (ne starší 30 ti dnů)

Vyplnit pouze v případě nezletilého studenta

Jméno zákonného zástupce	
Adresa trvalého pobytu zák. zástupce	
Adresa doručovací zák. zástupce	
Datum narození zák. zástupce	
Datum a podpis zák. zástupce	

Podpisy

Personalista Podpis a datum převzetí žádosti	
Vyjádření Personální ředitelky Podpis a datum	

Název:	Verze, platnost od:	Autor	Schválil	Stránky:
2017/F-PÚ/2 Žádost o poskytnutí stipendia	Verze III, 1.6.2024	Mgr. Pavlína Pilařová, personální ředitelka	Mgr. Pavlína Pilařová, personální ředitelka	1/1