

ZGŁOSZENIE DANYCH KOMISJI STYPENDIALNEJ

.....
(nazwa jednostki)

SKŁAD KOMISJI

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja w komisji	Kontakt telefoniczny	Adres e - mail	Uprawnienia w systemie USOSweb
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

DYŻURY

Terminy odbywania dyżurów:

1.	
2.	
3.	

Miejsce / miejsca odbywania dyżurów:

1.	
2.	

Miejsce / miejsca składania dokumentów dla komisji:

1.	
2.	

Dane kontaktowe komisji:

Numer telefonu:	
-----------------	--

Adres e-mail:	
---------------	--