



VYSOKÁ ŠKOLA ZDRAVOTNICKÁ, o. p. s.

se sídlem v Praze 5, Duškova 7, PSČ 150 00

Žádost o přiznání stipendia

dle Stipendijního řádu Vysoké školy zdravotnické, o.p.s., ze dne 20. března 2006, čj. 7 134/2006 – 30

- a) prospěchové
- b) mimořádné (pouze na návrh prorektora VŠ, nikoliv studenta)
- c) ubytovací (pouze studium v prvním studijním programu)
- d) sociální

Období, na které je stipendium požadováno:

Příjmení, jméno UČO studenta

Datum narození

Datum zahájení studia

Trvalé bydliště

Okres bydliště

(Při podání žádosti o ubytovací stipendium je nutné předložit občanský průkaz)

Studijní program Studijní skupina

Stipendium zaslat na číslo účtu:

(Piště velice pozorně!)

Důvod žádosti

Jako doklad přikládám

Jsem si vědom/a skutečnosti, že jsem povinen/a neprodleně oznámit každou skutečnost, která ovlivní můj nárok na výplatu stipendia.

Datum:

Podpis:

Stanovisko ředitele:

ANO

NE

Podpis: