Załącznik nr 3: do Regulaminu praktyk obowiązkowych w projekcie pn. *„Program rozwojowy studentów i absolwentów kierunku położnictwo Collegium Mazovia”* - Wzór formularza zgłoszeniowego na praktyki obowiązkowe.

WNIOSEK O WYPŁATĘ STYPENDIUM ZA PRAKTYKI PONADPROGRAMOWE

w ramach projektu
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
pod nazwą *„Program rozwojowy studentów i absolwentów kierunku położnictwo Collegium Mazovia”*
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020,
V Oś priorytetowa, Wsparcie dla obszaru zdrowia
Działanie 5.5 Rozwój usług pielęgniarskich

Dane uczestnika Projektu			
Imię i nazwisko studenta		**Adres zamieszkania**	
Numer albumu	**Rok studiów**	**Semestr studiów**	**Rok akademicki**
Nazwa Banku			
Numer indywidualnego konta bankowego, którego właścicielem jest wnioskodawca			

Siedlce, dnia..... .....
czytelny podpis studenta