Załącznik nr 2 do Regulamin

domu studenckiego w Koninie

 Konin, dnia………..20….

Pani/ Pan

***................................................................***

 **..................................................................**

**SKIEROWANIE**

Komisja do Spraw Mieszkaniowych informuje, że z dniem …………………………….. r.

**zostało przyznane Pani/ Panu miejsce w:**

     Dom Studenta nr 1 , przy ul. Popiełuszki 4

                                        Dom  Studenta nr 2 , przy ul. Wyszyńskiego 3c

    na rok akademicki 20… ./20…….

Warunkiem niezbędnym do zajęcia przydzielonego miejsca jest **potwierdzenie w portierni DS. 1 i DS. 2**  przyjęcia warunków zakwaterowania **w terminie 7 dni roboczych** od daty otrzymania decyzji o przydziale miejsca.

Po upływie tego terminu i braku potwierdzenia przez studenta przyjęcia warunków zakwaterowania w domu studenckim przydział traci ważność.

Otrzymują:

1. adresat
2. a/a