Załącznik nr 3 do Regulaminu

       domu studenckiego PWSZ w Koninie

**DEKLARACJA ZAMIESZKANIA W DOMU STUDENCKIM w PWSZ**

**w KONINIE               nr                  /  20…..**

**ROK  AKADEMICKI   20… -  20….**

**Niniejszym deklaruję wolę zamieszkania** w Domu Studenta nr …… w pokoju ……….    osobowym **w okresie** :

                               od .....................  20…    r.    do .................... 20…    r.

Dane składającego deklarację :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko** |  |
| **Imię** |  |
| **Imiona rodziców** |  |
| **Rok studiów /semestr** | (przewidywany) |
| **Wydział , kierunek** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **Telefon** |  |
| **E - mail** |  |

Składający deklarację :                                                                     Przyjmujący deklarację :

 ..............................................                                                          .............................................

                 Podpis                                                                                                                    Podpis