

Warszawa , dnia..... r.

Warszawski Uniwersytet Medyczny
ul. Żwirki i Wigury 61
02-091 Warszawa

**Wniosek o dofinansowanie zakupu dostępu do platformy edukacyjnej przygotowującej
do Lekarskiego Egzaminu Końcowego/ Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu
Końcowego¹**

Uzupełnia Student:

Imię/imiona, nazwisko:

Numer albumu:.....

Kierunek i rok studiów¹:

- lekarsko-dentystyczny - V rok studiów
- lekarski - VI rok studiów

Forma studiów¹:

- stacjonarna
- niestacjonarna

PESEL/NIP:

Data urodzenia:

Dane adresowe (kraj, województwo, powiat, gmina, ulica, nr domu, nr lokalu, miejscowość,
kod pocztowy, nr telefonu):.....

.....
.....

Nazwa i adres urzędu skarbowego właściwego wg adresu zamieszkania:

.....
.....

Numer rachunku bankowego:

¹ Niepotrzebne skreślić

**Informacja o zakupionym dostępie do platformy edukacyjnej przygotowującej
do Lekarskiego Egzaminu Końcowego/ Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu
Końcowego¹**

Nazwa platformy

Data zakupu:

Cena brutto zakupu:

Do wniosku załączam następujące dowody zakupu:

1) Fakturę VAT nr.....

2) Polecenie przelewu z dnia.....

Oświadczam, że:

a) nie ubiegałem się / ubiegałam się¹ o dofinansowanie zakupu dostępu do w/w wskazanej platformy w innym podmiocie,

b) dołączony do wniosku dowód zakupu dotyczy dostępu przeze mnie do w/w wskazanej platformy,

c) zapoznałem się/zapoznałam się¹ z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w Załączniku nr 2 do Zarządzenia Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego nr/2024 z dnia października 2024 r.

.....

(data i podpis studenta)

Uzupełnia Warszawski Uniwersytet Warszawski:

Wniosek spełnia warunki określone w § 1 ust. 3 Zarządzenia Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego nr/2024 z dnia z dnia października 2024 r.

.....

(data i podpis pracownika Dziekanatu)

Przyznano dofinansowanie w kwocie brutto: złotych

.....

(data i podpis Kwestora)