

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 się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w Załączniku nr 2 do Zarządzenia Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego nr 197 /2023 z dnia 03.10. 2023 r.

.....
(data i podpis Studenta)

Uzupełnia Warszawski Uniwersytet Warszawski:

Wniosek spełnia warunki określone w § 1 ust. 3 Zarządzenia Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego nr 197/2023 z dnia 03.10.2023 r.

.....
(data i podpis pracownika Dziekanatu)

Przyznano dofinansowanie w kwocie brutto - zł

.....
(data i podpis Kwestora)