…………................................

(Miejscowość, data)

…………................................

(Imię i nazwisko)

…………................................

(Ukończony kierunek studiów)

…………................................

(Adres e-mail)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY SAMORZĄDU STUDENTÓW WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO „KLUCZ DO DOMU MEDYKA”**

Na podstawie uchwały Uczelnianego Parlamentu Studentów WUM z dnia 11 grudnia 2017 roku, stanowiącej Regulamin konkursu o Klucz do Domu Medyka Samorządu Studentów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, obowiązujący od 11 grudnia 2017 roku, wnioskuję o przyznanie nagrody „Klucz do Domu Medyka” za działalność na rzecz społeczności akademickiej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

**Uzasadnienie:**

…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………................................…………..........................

**Wykaz załączonych dokumentów:**

…………................................

(Data i podpis)