

Imię i nazwisko doktoranta.....

Wydział i rok studiów .....

Nr albumu .....

**WNIOSEK O PRYZDZIELENIE POKOJU JEDNOOSOBOWEGO**

Zwracam się prośbą o przydzielenie pokoju jednoosobowego w Domu Studenta Nr ....  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. ....

Jednocześnie zobowiązuję się wносить opłaty za pokój zgodnie z obowiązującymi stawkami  
i terminami płatności w roku akademickim 20...../20....., zgodnie z Regulaminem przyznawania miejsc  
w Domu Studenta Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. Niedopełnienie zobowiązania spowoduje  
wyegzekwowanie zaległych należności drogą administracyjno – prawną.

W przypadku rezygnacji z przyznanego pokoju jednoosobowego przyjmuję do wiadomości  
możliwość dokwaterowania innej osoby.

.....  
miejsowość, data

.....  
własnoręczny podpis doktoranta