Wniosek o przyznanie Nagrody dla Najlepszego Absolwenta Wydziału Chemii

1. Dane Kandydata

Imię …………………………………

Nazwisko …………………………………

Data urodzenia …………………………………

Stopień/tytuł zawodowy …………………………………

Dane kontaktowe (telefon, e-mail) …………………………………

1. Średnia ocen z egzaminów uzyskana w trakcie trwania studiów (potwierdzona przez Dziekanat Studencki) ……………………………………
2. Średnia ocen ze wszystkich zaliczeń kończących się oceną uzyskana w trakcie trwania studiów (potwierdzona przez Dziekanat Studencki) …………………..
3. Potwierdzenie członkostwa w Klubie Absolwenta Wydziału Chemii UG ……………………

 (podpis kandydata)

 …………………………….. ……………………………

 (miejscowość i data) (podpis kandydata)

**Oświadczenie kandydata**

Wyrażam zgodę na zamieszczenie moich danych osobowych zawartych we wniosku w zbiorze danych Wydziału Chemii Uniwersytetu Gdańskiego oraz na przetwarzanie tych danych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.)

 …………………………….. ……………………………

 (miejscowość i data) (podpis kandydata)