

APLIKACJA OGÓLNA, ROCZNIK IV (2013r)

Dom Aplikanta KSSiP
ul. Przy Rondzie 5
31-547 Kraków
tel. 012/617 96 99
fax 012/617 96 98
e-mail dom.aplikanta@kssip.gov.pl



ZGŁOSZENIE **KORZYSTANIA Z NOCLEGÓW** **W DOMU APLIKANTA** **W KRAKOWIE**

IMIĘ I NAZWISKO APLIKANTA:

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....

NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO:

ADRES E-MAIL:

NUMER NIP:

GRUPA (APLIKACJI OGÓLNEJ):

**NALEŻNOŚĆ ZA NOCLEGI W DOMU APLIKANTA BĘDZIE POTRĄCANA ZE
STYPENDIUM W NASTĘPNYM MIESIĄCU PO ZAKOŃCZONYM ZJEŹDZIE**

W przypadku rezygnacji z zakwaterowania w Domu Aplikanta prosimy o przesłanie PISEMNEGO oświadczenia.