

Załącznik nr 2 do Regulamin
domu studenckiego w Koninie

Konin, dnia.....20....

Pani/ Pan

.....

.....

SKIEROWANIE

Komisja do Spraw Mieszkaniowych informuje, że z dniem r.

zostało przyznane Pani/ Panu miejsce w:

- ☐ Dom Studenta nr 1 , przy ul. Popiełuszki 4
 - ☐ Dom Studenta nr 2 , przy ul. Wyszyńskiego 3c
- na rok akademicki 20... ./20.....

Warunkiem niezbędnym do zajęcia przydzielonego miejsca jest **potwierdzenie w portierni DS. 1 i DS. 2** przyjęcia warunków zakwaterowania **w terminie 7 dni roboczych** od daty otrzymania decyzji o przydziale miejsca.

Po upływie tego terminu i braku potwierdzenia przez studenta przyjęcia warunków zakwaterowania w domu studenckim przydział traci ważność.

Otrzymują:

1. adresat
2. a/a

