|  |  |
| --- | --- |
| **OSS-4B** | **WNIOSEK O PRZYZNANIE JEDNORAZOWEGO STYPENDIUM STAROSTY NOWODWORSKIEGO** **ZA BARDZO DOBRE WYNIKI EGZAMINÓW ZAWODOWYCH** |

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr VII/33/2023

Rady Powiatu w Nowym Dworze Gdańskim

z dnia 15 czerwca 2023 r.

................................................

Pieczęć szkoły

**Wniosek o przyznanie jednorazowego Stypendium Starosty Nowodworskiego**

**za bardzo dobre wyniki egzaminów zawodowych**

1. Imię i nazwisko ucznia …………..........………………………...............................…..
2. Telefon kontaktowy .…………………….…………...................................…………..
3. Klasa, typ szkoły ..................................................................................…………………
4. Zawód/profil………………………….......................................................…….......……
5. Ocena zachowania ...................….........................................................………………
6. Informacja o wyniku egzaminu zawodowego:
* kwalifikacja zawodowa ……….…………………………………...................…………
* część teoretyczna (pisemna) ............................................................................................
* część praktyczna ............................................................................................................

.............................................

Podpis i pieczątka dyrektora