

Do Fundacji Pomagaj z nami im Piotra Dziubańskiego

rekomendacja

Imię i nazwisko kandydata/ki: _____

Nazwa szkoły, do której uczęszcza/ł kandydat/ka: _____

Imię i nazwisko osoby rekomendującej: _____

Adres e-mail osoby rekomendującej: _____

Informacje o kandydacie/tce: _____

Ocena osiągnięć naukowych i pozanaukowych kandydata/kandydatki, opis zainteresowań, uzdolnień i aktywności społecznej: _____

Inne powody, dla których ten/ta kandydat/ka powinien/a uzyskać stypendium: _____

Data i podpis: _____