

załącznik nr 8E do Regulaminu świadczeń Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
w roku akademickim 2026/2027

Lublin, dnia.....

WNIOSEK O NIEDOKWATEROWYWANIE WSPÓŁLOKATORA

.....

nazwisko i imię

.....

rok studiów / kierunek

.....

nr albumu

Kierownik Obiektu Dom Studencki Nr.....

Zwracam się z prośbą o niedokwaterowywanie współlokatora do
zajmowanego przeze mnie pokoju nr Zgodnie z § 3 ust. 18 pkt 2
Regulaminu zakwaterowania w Domach Studenckich Uniwersytetu
Medycznego w Lublinie zobowiązuję się do pokrycia 60% odpłatności za
zwolnione miejsce.

.....

czytelny podpis