………………………….

(imię i nazwisko)

………………………….

………………………….

(adres)

**Zgoda na zmianę decyzji**

Wnoszę o zmianę decyzji dotyczącej przyznania stypendium socjalnego/rektora/dla osób niepełnosprawnych\* i wyrażam zgodę na zmianę decyzji Rektora Politechniki Białostockiej przyznającej mi stypendium w  roku akademickim 2022/2023, w części dotyczącej okresu przyznania świadczenia, poprzez wydłużenie okresu przyznania świadczenia do lipca 2023 r.

…………………………………

podpis

\*) niepotrzebne skreślić