Додаток 2

до Положення про призначення

стипендії голови Івано-Франківської

обласної державної адміністрації та голови Івано-Франківської обласної ради студентам закладів вищої, фахової передвищої освіти, учням закладів професійної (професійно-технічної) освіти, один з батьків яких загинув (пропав безвісти), помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, а також внаслідок захворювання, одержаного в період участі в АТО або Операції Об’єднаних Сил; один з членів родини яких загинув або помер внаслідок поранення, контузії чи інших ушкоджень здоров’я, одержаних під час участі у Революції Гідності

(пункт 6 розділу ІІ)

**Зведений список студентів закладів вищої освіти,**

**які претендують на призначення стипендії голови Івано-Франківської обласної державної адміністрації та**

**голови Івано-Франківської обласної ради студентам закладів вищої, фахової передвищої освіти, учням закладів професійної (професійно-технічної) освіти, один з батьків яких загинув (пропав безвісти), помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, а також внаслідок захворювання, одержаного в період участі в АТО або Операції Об’єднаних Сил; один з членів родини яких загинув або помер внаслідок поранення, контузії чи інших ушкоджень здоров’я, одержаних під час участі в Революції Гідності**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Прізвище, ім’я, по батькові студента** | **Назва закладу вищої освіти** | **Курс**  **навчання, назва спеціальності** | **Назва документа,**  **що підтверджує право на отримання стипендії**  **(серія, номер, дата видачі)** | **Рейтинговий бал**  **(у 100-бальній системі)** | **Місце**  **в рейтингу** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Директор департаменту освіти,**

**науки та молодіжної політики**

**Івано-Франківської обласної**

**державної адміністрації** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_