



WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA

Data wpływu:

Czytelny podpis pracownika dziekanatu:

Rok akademicki

.....

Zaliczony Rok Studiów*:

I, II, III IV

Nazwisko i imię

wypełnić drukowanymi literami

PESEL

Obywatelstwo

Semestr

Numer albumu

Wydział*: w Szczecinie w Gryficach
 w Stargardzie Świnoujściu

Kierunek*: Ekonomia, Informatyka,
 Zarządzanie, Pedagogika

Forma studiów*

Studia stacjonarne, studia niestacjonarne

Ukończony kierunek Studiów

I stopnia II stopnia

Poziom kształcenia*

I stopnia II stopnia

Oświadczam, że*:

Studiuje na jednym kierunku

Studiuje jednocześnie na dwóch kierunkach

Adres zamieszkania: (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu)

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

*zaznaczyć właściwe **X**

Proszę o przekazanie przyznanego stypendium Rektora na numer rachunku bankowego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Wyniki w nauce*

Średnia arytmetyczna ocen wszystkich zdanych egzaminów oraz zaliczeń przedmiotów uzyskanych w poprzednim roku akademickim.

Średnia arytmetyczna wyliczona przez studenta:

Weryfikacja średniej wyliczona przez pracownika
Dziekanatu

.....

Data i czytelny Podpis studenta

.....

Data i czytelny podpis pracownika Dziekanatu

*wypełniają studenci, którzy ubiegają się wyłącznie o stypendium wymienione w pkt.1



2. Opis osiągnięć (wyjątkowe osiągnięcia naukowe, artystyczne lub sportowe)*

Zajęte miejsce Od 1-3	Ranga: międzynarodowa, krajowa	Data i miejsce odbytych zawodów	Pełna nazwa zawodów, organizatora

*wypełniają studenci, którzy ubiegają się wyłącznie o stypendium wymienione w pkt.2

WYPEŁNIĆ OBOWIĄZKOWO

1) Odbywałem/am już studia:

I stopnia II stopnia jednolite studia magisterskie

TAK

NIE odbywałem/am

Jeżeli tak, proszę podać poniższe dane:

a)
Nazwa Uczelni kierunek

Data rozpoczęcia m-c, rok
m-c rok

Data zakończenia/przerwania
m-c rok

b)
Nazwa Uczelni kierunek

Data rozpoczęcia
m-c rok

Data zakończenia/przerwania
m-c rok

c)
Nazwa uczelni kierunek

Data rozpoczęcia
m-c rok

Data zakończenia/przerwania
m-c rok

2) Posiadam już tytuł zawodowy:

licencjat, inżynier lub równoważny magister lub równoważny inny..... jaki?

Nie posiadam



3. Oświadczenia

Świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art.286 kodeksu karnego, oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej studentów (zgodnie z art. 307 ust.1 PSWiN, oświadczam, że ubiegam się o **stypendium rektora** tylko na wskazanym we wniosku kierunku.

Zapoznałem/ Zapoznałam się z Regulaminem świadczeń dla studentów ZPSB.

Oświadczam, jestem świadomy/świadoma, że świadczenia, o których mowa w art.86 ust.1pkt. 1-4 Ustawy PSWiN przysługują na studiach I stopnia, II stopnia i jednolitych magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat (zgodnie z art.93 ust 2 PSWiN. Oświadczam, że łączny okres studiowania (posiadania statusu studenta **nie przekracza 6 lat.**

Wyrażam zgodę na przesłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie przyznania **stypendium rektora** na podany w systemie teleinformatycznym Uczelni adres e-mail oraz zobowiązuje się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej i wysyłania potwierdzeń odbioru wiadomości z Uczelni.

Oświadczam, że **powiadomię niezwłocznie** pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej, o wystąpieniu poniższych faktów:

- a) ukończeniu studiów pierwszego stopnia w przypadku kontynuacji studiów pierwszego stopnia na innym kierunku
- b) ukończenia jednolitych studiów magisterskich lub studiów drugiego stopnia
- c) upływu 6 -letniego okresu od rozpoczęcia studiów, o których mowa w art. 93 ust.2 pkt 1 ustawy PSWiN

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z nauką w ZPSB, zgodnie z Ustawą (DZ.U.z 2018r.poz 1000, oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dz. U.UE z 2016r.Nr19), a także Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

Miejscowość i data czytelny podpis wnioskodawcy



3. Wydziałowa Komisja Pomocy Materialnej w dniu, postanawia

Przyznać: <input type="checkbox"/> stypendium Rektora	W kwocie
<input type="checkbox"/> Odmówić przyznania stypendium	Z powodu
Czytelny Podpis Przewodniczącego Wydziałowej Komisji Pomocy Materialnej 	