

Załącznik nr 2 do Regulaminu  
Własnego Funduszu Stypendialnego  
PWSZ w Koninie

Konin, dnia.....

**Rektor**  
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej  
w Koninie

### WNIOSEK

**o przyznanie stypendium z Własnego Funduszu Stypendialnego:**

**- dla wyróżniających się studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie;\***

**- na wyjazd w ramach Programu Erasmus+ \***

CZEŚĆ A:

I. Imię i nazwisko studenta: .....		Nr albumu:	
adres e-mail: ..... tel. ....		Rok studiów i kierunek:	
II. Wydział:			
III. W przypadku otrzymania stypendium proszę o przekazanie świadczenia na konto: Nazwa i adres banku:			
Nr rachunku wnioskodawcy:			
IV. Okres na jaki ma zostać przyznane stypendium (max. 12 miesięcy):			
V. Znaczące osiągnięcia i aktywność naukowa studenta, uczestnictwo w projektach badawczych (krótki opis projektu), działania na rzecz społeczności akademickiej i promocji Uczelni:*			

VI. Zostałam/em zakwalifikowana/ny na wyjazd w ramach Programu Erasmus+ w semestrze:\*

.....  
Miejsce wyjazdu: .....

Nazwa uczelni: .....

Okres pobytu: .....

Potwierdzenie przez komórkę właściwą ds. współpracy z zagranicą:

.....  
Data

.....  
Podpis pracownika komórki

VII. Potwierdzenie przez dziekanat średniej ważonej za poprzedni rok studiów:

średnia ważona za .... rok studiów wynosi: .....

.....  
Data

.....  
Podpis pracownika dziekanatu

VIII. Opinia Zarządu Samorządu Studentów:

.....  
Data

.....  
Podpis Przewodniczącego Samorządu Studentów

IX. Opinia opiekuna studenckiego koła naukowego w przypadku realizacji projektu, badań naukowych w ramach koła:

.....  
Data

.....  
Podpis opiekuna studenckiego koła naukowego

X. Dodatkowe informacje i załączniki złożone przez wnioskodawcę:

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ B:

XI. Opinia rektorskiej komisji właściwej do spraw Własnego Funduszu Stypendialnego:

.....  
.....  
.....  
.....

Komisja **opiniuje pozytywnie** wniosek o przyznanie stypendium w wysokości:\*.....  
na okres .....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Przewodniczącego Komisji

Komisja **opiniuje wniosek negatywnie** – uzasadnienie:\*

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Przewodniczącego Komisji

XII. Decyzja Rektora:

Przyznaję stypendium w wysokości \*..... na okres.....  
na warunkach określonych w umowie stypendialnej.

Nie przyznaję stypendium z powodu: \*.....

.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Rektora

\*niepotrzebne skreślić