**ZAŁĄCZNIK NR 1**

do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania stypendium rektora dla najlepszych studentów PWSZ w Koninie

***Numer wniosku ……………………………***

***Data złożenia wniosku ……………………………***

***Liczba załączników ……………………………***

***Uwagi ……………………………***

***Podpis pracownika Biura Pomocy Materialnej przyjmującego wniosek ……………………………***

**W N I O S E K**

**o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| PESEL | Numer albumu |
| Kierunek studiów |
| Tryb studiówstacjonarne/ niestacjonarne\* | Rodzaj studiówPierwszego stopnia / drugiego stopnia\* | Rok studiów | Semestr |
| Miejsce stałego zamieszkania | Telefon |
| Adres korespondencyjny studenta |
| Adres stałego zameldowania rodziny, na utrzymaniu której student pozostaje | Telefon |
| E-mail |

**numer konta bankowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam**, **że** **nie ukończyłem (-am) dotychczas** **żadnego kierunku studiów.**

 Konin, dnia ................................... 201........

 *(czytelny podpis studenta)*

**Oświadczam**, **że** **ukończyłem (-am) inny kierunek studiów. Jeśli tak, proszę podać:**

**……(rok studiów), ……… (stopień studiów), …….……...……………………..…………………….(nazwa uczelni), ………………………………………………. (kierunek studiów i forma).**

 Konin, dnia ................................... 201........

 *(czytelny podpis studenta)*

**Oświadczam**, **że nie studiuję równocześnie na innym kierunku studiów.**

 Konin, dnia ................................... 201........

 *(czytelny podpis studenta)*

**Oświadczam, że studiuję równocześnie na innym kierunku studiów. Jeśli tak, proszę podać:**

**……(rok studiów), ……… (stopień studiów), ……….……...………………………………….(nazwa uczelni), ………………………………………………. (kierunek studiów i forma).**

 Konin, dnia ................................... 201........

 *(czytelny podpis studenta)*

O**świadczam**, **że nie pobieram / pobieram** *(nieprawidłowe skreślić)*stypendium rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku studiów (dotyczy to również innej uczelni).

 Konin, dnia ................................... 201........

 *(czytelny podpis studenta)*

O**świadczam**, **nie ubiegam się / ubiegam się** o stypendium rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku studiów (dotyczy to również innej uczelni). W przypadku ubiegania się o stypendium rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku **oświadczam**, że do dnia 20 XI br. złożę osobiście deklarację
na którym kierunku będę pobierała / - ał ww. stypendium.

 Konin, dnia ................................... 201........

 *(czytelny podpis studenta)*

**Oświadczam,** że zapoznałem(am) się z „Regulaminem ……………………. dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie

 Konin, dnia ................................... 201........

 (czytelny podpis studenta)

**Świadoma / -my odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej z art. 233 KK. za podanie niezgodnych
z prawdą oświadczeń stwierdzam, ze wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne
ze stanem faktycznym.**

 Konin, dnia ................................... 201........

 *(czytelny podpis studenta)*

**Proszę o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów
w roku akademickim ………….............**

 Konin, dnia ................................... 201........

 *(czytelny podpis studenta)*

**UWAGA !**

**Należy wykazać wyłącznie osiągnięcia, które student uzyskał w poprzednim roku studiów na kierunku studiów, na którym ubiega się o stypendium rektora dla najlepszych studentów.**

**Wszystkie wykazane osiągnięcia muszą być odpowiednio udokumentowane !**

**U ZA SA D N I E N I E W N I O S K U**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYSOKA ŚREDNIA OCEN**  | **Liczba punktów***(tej części nie wypełnia student!)* |
| Oświadczam, że uzyskana przeze mnie, za poprzedni rok studiów, średnia ocen liczona na potrzeby przyznawania stypendium rektora dla najlepszych studentów wynosi…………………. Konin, dnia ...........201..... , ……………………………………………..*(czytelny podpis studenta)*……………………………………………………..*(podpis pracownika dziekanatu potwierdzający wyliczoną średnią ocen)* ***wypełniają wyłącznie studenci, którzy uzyskali średnią ocen, nie niższą niż minimalna średnia 4,00*** |  |

|  |
| --- |
| **OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE WRAZ ZE SKALĄ PUNKTOWĄ**  |
| **Rodzaj osiągnięcia** (wypełnia student)  | **Liczba punktów***(tej części nie wypełnia student!)* |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............   **Łączna liczba punktów** | ………..……….………..………..……….………..………..………..**……….** |
| **OSIĄGNIĘCIA ARTYSTYCZNE WRAZ ZE SKALĄ PUNKTOWĄ**  |
| **Rodzaj osiągnięcia** (wypełnia student)  | **Liczba punktów***(tej części nie wypełnia student!)* |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **Łączna liczba punktów** | ……….……….……….....……..……….....……..……….**………..** |

|  |
| --- |
| **OSIĄGNIĘCIA SPORTOWE WRAZ ZE SKALĄ PUNKTOWĄ**  |
| **Rodzaj osiągnięcia** (wypełnia student)  | **Liczba punktów***(tej części nie wypełnia student!)* |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **Łączna liczba punktów** | ……….………..………..……….....……..………..……….**………..** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ogółem liczba punktów …..............................** | *Data i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej***……201 … rok …………………………** |