

Data złożenia wniosku podpis pracownika WSZiA.....

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA NA ROK AKADEMICKI/.....

I. Dane osoby ubiegającej się o przyznanie stypendium

Imię i nazwisko			
PESEL		Numer albumu	
Wydział		Kierunek studiów	
Tryb studiów* stacjonarne niestacjonarne	Rok studiów	Semestr	
Forma kształcenia* studia pierwszego stopnia studia drugiego stopnia jednolite studia magisterskie		Adres e-mail	
Adres korespondencyjny studenta		Telefon	

* *niepotrzebne skreślić*

II. Zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium rektora na rok akademicki/..... na podstawie uzyskanych:

- ☐ wyróżniających wyników w nauce w poprzednim roku akademickim, tj./.....
- ☐ osiągnięć sportowych
- ☐ osiągnięć naukowych lub artystycznych.

Na potwierdzenie osiągnięć do wniosku załączam:

.....

.....

.....

Oświadczam, że zapoznałem/lam się z Regulaminem świadczeń dla studentów WSZiA w Opolu.

.....
data i podpis studenta (wymagany)

Średnia ocen wynosi.....

OŚWIADCZENIA STUDENTA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 §1 KK), odpowiedzialności na podstawie art. 286 KK oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej mając na uwadze, że:

- świadczenia przysługują na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, jednak nie dłużej niż przez okres 6 lat,
- świadczenia nie przysługują studentowi posiadającemu tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera albo równorzędny (niezależnie kiedy został on uzyskany i na jakim kierunku studiów); licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli student ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia,
- świadczenia otrzymane na podstawie nieprawdziwych danych podlegają zwrotowi,

oświadczam, że:

- zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o upływie łącznego okresu 6 lat studiów na studiach pierwszego stopnia, drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich;
- równocześnie studiuję TAK/NIE* na studiach I stopnia / II stopnia / jednolitych magisterskich*: (jeżeli tak, należy podać nazwę uczelni, kierunek i datę rozpoczęcia studiów):
.....
i zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Uczelni o ukończeniu tych studiów;
- studiowałem/am już wcześniej TAK/NIE*, ale studia nie zostały ukończone (jeżeli tak, należy podać nazwę uczelni, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia/skreślenia oraz poziom studiów)
.....
- ukończyłem/am już studia TAK/NIE* I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie* (jeżeli tak, należy podać nazwę uczelni, kierunek oraz miesiąc i rok rozpoczęcia jak i ukończenia)
.....
- posiadam już tytuł zawodowy licencjata, inżyniera lub równorzędny: TAK/NIE*;
- posiadam już tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędny: TAK/NIE*;
- jestem/nie jestem* kandydatem na żołnierza zawodowego ani żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, a także, że nie jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej ani funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymał pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie.

.....
miejscowość, data

.....
podpis studenta (wymagany)

*niepotrzebne skreślić

--

Proszę o dokonanie przelewu świadczeń na rachunek:

[illegible]

data i podpis studenta

data i podpis studenta (wymagany)

data i podpis studenta (wymagany)

data i podpis studenta (wymagany)