**Załącznik nr 7**

do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom ZUT

Data wpływu wniosku………………………… Szczecin, dnia…...............................................................

**Rektor**

**Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego**

**w Szczecinie**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW**

Nazwisko ……………………………........................ imię/imiona.......…............…...……………………...…………

Nr albumu ………………………. kierunek ….................................

Wydział........................................................

Studia: I°/II°\*, rok studiów …............. , semestr studiów................................, studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Adres mailowy ............................................................... telefon kontaktowy ..........................................................

Nr rachunku bankowego:

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

**Proszę o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów z tytułu(zaznaczyć właściwe):\*\***

• **średniej ocen (nie niższej niż 4,00)** • **osiągnięć sportowych (zał. 7c)**

• **osiągnięć naukowych (zał. 7a)** • **otrzymania tytułu laureata lub finalisty olimpiady**

• **wyników artystycznych (zał. 7b)**

**Oświadczam, iż mam zaliczone wszystkie obowiązujące przedmioty ujęte w planie studiów i programie kształcenia (do roku k-1) oraz że w poprzednim roku studiów uzyskałem/uzyskałam:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Semestr zimowy** (rok akad. ….............…..) | **Semestr letni** (rok akad.…...........……) |
| przedmiot | ocena/punkty | przedmiot | ocena/punkty |
|  1. |  |  1. |  |
|  2. |  |  2. |  |
|  3. |  |  3. |  |
|  4. |  |  4. |  |
|  5. |  |  5. |  |
|  6. |  |  6. |  |
|  7. |  |  7. |  |
|  8. |  |  8. |  |
|  9. |  |  9. |  |
| 10. |  | 10. |  |
| 11. |  | 11. |  |
| 12. |  | 12. |  |
| 13. |  | 13. |  |
| 14. |  | 14. |  |
| 15. |  | 15. |  |
| 16. |  | 16. |  |

**Roczna średnia ocen** (zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku).............................

**Oświadczam że:**

* 1. ukończyłem(-am)/nie ukończyłem(-am)\* studia I stopnia

 (proszę wpisać **nazwę uczelni i datę obrony** pracy dyplomowej w przypadku ukończenia studiów)

2) ukończyłem(-am)/nie ukończyłem(-am)\* studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

 (proszę wpisać **nazwę uczelni i datę obrony** pracy dyplomowej w przypadku ukończenia studiów)

3) rozpocząłem(-am)/nie rozpocząłem (-am)\* studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

(proszę wpisać **nazwę uczelni i datę obrony** pracy dyplomowej w przypadku ukończenia studiów)

* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* stypendium rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku studiów.
* Oświadczam, że wniosek o stypendium socjalne został/nie został\* złożony przeze mnie na innym kierunku studiów ………………………………………………………………………(w przypadku złożenia wniosku, proszę podać kierunek i nazwę uczelni)
* Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

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

 (podpis studenta)

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (zał. nr 9 Regulaminu), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

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

 (podpis studenta)

**Potwierdzam zgodność danych:** ……………………………………...........………………………………

 Sprawdzono: data i podpis pracownika Dziekanatu/członka wydziałowej komisji stypendialnej

\* niepotrzebne skreślić

\*\* w przypadku decyzji rektora o przyznaniu stypendium za miesiąc wrzesień, świadczenie przyznawane jest na podstawie ostatniego wniosku złożonego przez studenta w danym roku akademickim