Załącznik

do zarządzenia nr 93 Rektora ZUT z dnia 29 czerwca 2020 r.

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

**Prorektor ds. studenckich**

**Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego**

**w Szczecinie**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA**

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 z tytułu(proszę 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)  otrzymania tytułu medalisty (§ 13 ust. 1 pkt b)**

**Oświadczam, iż w poprzednim roku akademickim zaliczyłam/zaliczyłem\* następujące moduły/przedmioty:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: **…………………**

(bez modułów/przedmiotów, ujętych w *Wykazie...*, potwierdzonym przez Dziekana, których termin zaliczenia został przesunięty, zgodnie z § 2 ust. 6 zarządzenia nr 72 Rektora ZUT z dnia 27 maja 2020 r.)

**Oświadczam, że:**

** nigdy dotychczas nie studiowałem (-am)\*\***

** ukończyłem (-am) studia, studiuję lub kiedykolwiek podjąłem/podjęłam studia\*\*:**

*(proszę uzupełnić dane poniżej)*

1) ukończyłem(-am) studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite magisterskie\*

**(proszę wpisać nazwę uczelni, okres studiowania od… do… oraz datę obrony pracy dyplomowej)**

2) rozpocząłem(-am) i obecnie studiuję na studiach I stopnia/II stopnia/jednolitych magisterskich\*

**(proszę wpisać nazwę uczelni, datę rozpoczęcia studiów)**

3) kiedykolwiek studiowałem(-am)

……………………………………………………………………………………………………………

**(proszę wpisać nazwę/nazwy uczelni i wszystkie okresy studiowania od… do…)**

**** jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych\*  
z art. 447 Prawoo szkolnictwie wyższym i nauce(tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.)\*\*

* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin świadczeń dla studentów Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* stypendium rektora na innym kierunku studiów.
* Oświadczam, że wniosek o stypendium rektora 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 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 przyjmującego wniosek

**Wykaz modułów/przedmiotów**

**potwierdzony przez Dziekana, których termin zaliczenia został przesunięty zgodnie z § 2 ust. 6**

**zarządzenia nr 72 Rektora ZUT z dnia 27 maja 2020 r. w sprawie zasad przeprowadzania**

**zaliczeń i egzaminów w roku akademickim 2019/2020:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Semestr zimowy** (rok akad. ….............…..) | | **Semestr letni** (rok akad.…...........……) | |
| przedmiot | punkty | przedmiot | punkty |
| 1. |  | 1. |  |
| 2. |  | 2. |  |
| 3. |  | 3. |  |
| 4. |  | 4. |  |
| 5. |  | 5. |  |

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

(pieczątka i podpis dziekana)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć

\*\*\*w przypadku decyzji rektora o przyznaniu odpowiednio dziesiątego oraz piątego stypendium, świadczenie przyznawane jest na podstawie ostatniego wniosku złożonego przez studenta w danym roku akademickim.