**Załącznik nr 7**do Regulaminu świadczeń dla studentów Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie

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°[[1]](#endnote-1)\*, rok studiów , semestr studiów , studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Adres mailowy telefon kontaktowy

Nr rachunku bankowego:

**Proszę o przyznanie stypendium rektora z tytułu(proszę zaznaczyć właściwe): [[2]](#endnote-2)\*\*\***

**średniej ocen (nie niższej niż 4,00)**

**osiągnięć naukowych (zał. 7a)**

**wyników artystycznych (zał. 7b)**

**osiągnięć sportowych (zał. 7c)**

**otrzymania tytułu laureata lub finalisty olimpiady**

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

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

| przedmioty **semestr zimowy** (rok akad. ) | ocena/punkty | przedmioty **semestr letni** (rok akad. ) | 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:**

**nigdy dotychczas nie studiowałem (-am)****[[3]](#endnote-3)\*\***

**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

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)
2. \*\*\* w przypadku decyzji rektora o przyznaniu stypendium za miesiąc wrzesień, świadczenie przyznawane jest na podstawie ostatniego wniosku złożonego przez studenta w danym roku akademickim [↑](#endnote-ref-2)
3. \*\* właściwe zaznaczyć [↑](#endnote-ref-3)