

| WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SPECJALNEGO DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH | | | |
|--|----------------------------|-------------|-------------|
| NAZWISKO | IMIĘ | PESEL | |
| KIERUNEK | SPECJALNOŚĆ | NR ALBUMU | ROK STUDIÓW |
| STUDIA <input type="checkbox"/> STACJONARNE <input type="checkbox"/> I-go STOPNIA <input type="checkbox"/> NIESTACJONARNE <input type="checkbox"/> II-go STOPNIA <input type="checkbox"/> Jednolite mgr | ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA | NR TELEFONU | |
| | ADRES DO KORESPONDENCJI | E-MAIL | |

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych w roku akademickim 2018/2019

Uzasadnienie:.....

Stopień niepełnosprawności (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

- znaczny,
- umiarkowany,
- lekki.

Orzeczony stopień niepełnosprawności ma charakter (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

- trwały, orzeczenie zostało wydane na stałe,
- okresowy, orzeczenie zostało wydane na czas określony do dnia

Data

Podpis studenta

OŚWIADCZENIA

| | |
|--|--------------------------------------|
| 1. W sprawie studiów na innym kierunku lub Uczelni | |
| Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 184 ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 (Dz.U. z 2017 r. poz. 2183 z późn. zm.) potwierdzam, że <input type="checkbox"/> nie studiuje na innym kierunku / <input type="checkbox"/> studiuje (podać jakim) w uczelni (podać jakiej) oraz, że wniosek o stypendium specjalne na rok akademicki złożyłam/em tylko na kierunku (podać jaki) w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile. | |
| 2. W sprawie ukończonych studiów wyższych | |
| <input type="checkbox"/> DOTYCZY | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Oświadczam, że w roku ukończyłam/ukończyłem studia wyższe I stopnia/II stopnia/ jednolite magisterskie w (podać nazwę uczelni) kierunku: | |
| 3. W związku z art. 194 Prawo o szkolnictwie wyższym | |
| <input type="checkbox"/> DOTYCZY | <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem kandydatem na żołnierza zawodowego lub żołnierzem zawodowym, który podjął studia na podstawie skierowania przez właściwy organ wojskowy lub otrzymuję pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych (art. 194 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym) | |
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem funkcjonariuszem służb państwowych w służbie kandydackiej albo funkcjonariuszem służb państwowych, który podjął studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymuje pomoc w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie (art. 194 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym) | |

