

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW			
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	

J.M. Rektor

PWSZ im. Stanisława Staszica w Pile

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów za rok akademicki 20.../20..., na podstawie:

wysokiej średniej ocen

Moja średnia ważona ocen uzyskana w roku akademickim 20.../20... obliczona zgodnie z Regulaminem przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile wynosi

posiadanych osiągnięć naukowych, artystycznych, sportowych

Posiadam następujące osiągnięcia naukowe, artystyczne, sportowe z roku akademickiego 20.../20...

Lp.	Osiągnięcia	Punkty

Na potwierdzenie osiągnięć dołączam do wniosku następujące załączniki:

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIA

1. W sprawie studiowania na innym kierunku studiów 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 2016 r. poz. 1842 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 rektora dla najlepszych studentów na rok akademicki złożyłam/em tylko na kierunku (podać jakim) 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) kierunek:	
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	

