

Data wpływu..... Lp.
Przyjął

Wysokość przyznanego
stypendium (wypełnia KS):



WNIOSEK

o przyznanie pomocy materialnej w roku akademickim 2019/2020

DANE OSOBOWE STUDENTA <i>(wypełnia student)</i>																					
Nazwisko i imię:	Nr albumu:																				
kierunek:																					
rok studiów:	system studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne																				
numer telefonu:	poziom studiów: <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> jednolite mgr																				
Nr rachunku bankowego	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																				
Nazwa i adres banku																					

PROSZĘ O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA

Wnioskuje na podstawie:

1. WYRÓŻNIAJĄCYCH WYNIKÓW W NAUCE (zał. nr 5a)
2. OSIĄGNIĘĆ NAUKOWYCH (zał. nr 5b)
3. OSIĄGNIĘĆ ARTYSTYCZNYCH (zał. nr 5c)
4. OSIĄGNIĘĆ SPORTOWYCH (zał. nr 5d)

OŚWIADCZENIE

1. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnej i dyscyplinarnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uczelnię Państwową im. Jana Grodka w Sanoku moich danych osobowych do celów stypendialnych.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świadczeń dla studentów Uczelni Państwowej im. Jana Grodka w Sanoku.

Sanok,

.....
(miejsce i data złożenia wniosku)

.....
(czytelny podpis studenta)

WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA

UWAGI:

Wniosek jest kompletny / niekompletny** – brakujący dokumenty:

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

Termin uzupełnienia do dnia
(data i podpis członka KS przyjmującego/weryfikującego wniosek)

Wezwano do uzupełnienia, dnia
(podpis studenta, zapoznał się z brakami i terminem ich uzupełnienia)

Braki uzupełniono dnia
(data i podpis członka KS)

1. PODSUMOWANIE LICZBY UZYSKANYCH PUNKTÓW NA PODSTAWIE ZAŁĄCZNIKÓW:

Liczba uzyskanych punktów z tytułu:				
wyróżniające wyniki w nauce	osiągnięć naukowych	osiągnięć artystycznych	osiągnięć sportowych	łącznie liczba punktów

2. USTALENIE MIEJSCA NA LIŚCIE RANKINGOWEJ:

Na podstawie liczby uzyskanych punktów ustalono miejsce na liście rankingowej:

3. KOMISJA STYPENDIALNA POSTANOWIŁA:

a) Przyznać w roku akademickim 2019/2020 stypendium rektora

Przyznana kwota (zł/miesięcznie)

b) Nie przyznać stypendium rektora z powodu (uzasadnienie):

nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. znalezienia się poza pierwszą (tj. poza 10%) najlepszych studentów na liście rankingowej kierunku

nie spełnienia kryteriów ustalonych w uczelni, tj. braku wymaganej dokumentacji

inne
.....
.....

.....
(Data i podpis przewodniczącego KS/ lub sekretarza KS)

** niepotrzebne skreślić