

## Sopocka Szkoła Wyższa

### WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW ZA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE, ARTYSTYCZNE

(na podst. art. 173, ust.1, p 3, ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z 27 lipca 2005, Dz.U. 164, poz. 1365 z późn. zm.).

Nazwisko i imię studenta (drukowanymi literami)										nr albumu			rok akadem.		
Wydział (zakreślić)										ARCHITEKTURY / EKONOMICZNO – SPOŁECZNY / ZAMIEJSCOWY W CHOJNICACH					
Kierunek studiów															
PESEL										tryb studiów (zakreślić)	NS lub ST	semestr studiów w bieżącym roku			
Adres stałego zamieszka.															
Telefon									Adres e-mail						
Nr konta bankowego studenta															

Uzasadnienie wniosku .....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączone dokumenty .....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie danych osobowych Dz.U.97 Nr 133 poz. 883. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych oraz prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.

Data i podpis studenta: .....

<b>OŚWIADCZENIE O NIEUKOŃCZENIU DOTYCHCZAS ŻADNEGO KIERUNKU STUDIÓW</b>	
<p>Świadomy(a) odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej oświadczam, iż zgodnie z Ustawą prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27.07.2005 z późn. zm., art. 184, p. 5 ( Dz. U. nr 164, poz. 1365) jest mi znane, że „Studentowi, który po ukończeniu jednego kierunku studiów kontynuuje naukę na drugim kierunku studiów, <u>nie przysługują świadczenia</u> (...): stypendium socjalne, stypendium rektora dla najlepszych studentów, zapomogi i stypendia specjalne dla osób niepełnosprawnych” W związku z powyższym oświadczam, iż dotychczas nie ukończyłem/-am żadnego kierunku studiów.</p>	
Data .....	podpis studenta .....

Data przyjęcia kompletnego wniosku, data i podpis pracownika .....