



**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM LUB PRZYWRÓCENIE WYPŁATY STYPENDIUM
REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW W ROKU AKADEMICKIM 2015/2016.**

.....
Imię i nazwisko studenta
.....
Adres
.....
Telefon; e-mail
.....
Wydział
.....
Kierunek studiów
.....
Rok studiów; nr albumu
.....
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)
.....

Rektor...../Komisja Stypendialna SWEiZ w Łodzi

Proszę o przyznanie/przywrócenie wypłaty¹ stypendium Rektora dla najlepszych studentów

- za wysoką średnią ocen za poprzedni rok studiów, wynoszącą.....
 za osiągnięcia naukowe, artystyczne lub wysokie wyniki sportowe uzyskane we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym
 dla laureata olimpiady międzynarodowej albo laureata lub finalisty olimpiady przedmiotowej o zasięgu ogólnopolskim, o których mowa w przepisach o systemie oświaty

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.

¹ Niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej (art. 286 Kodeksu Karnego) i dyscyplinarnej (art. 211 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty i dane w nich zawarte są kompletne i prawdziwe.

Łódź, dnia

.....
Podpis studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SWEiZ w Łodzi danych osobowych zawartych we wniosku o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) w zakresie ustalania wysokości przyznania i wypłacania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych. Jednocześnie przyjąłem informację, że przysługuje mi prawo do wglądu i zmiany danych osobowych.

Łódź, dnia

.....
Podpis studenta

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Potwierdzam kompletność złożonej dokumentacji według załączników

Potwierdzam prawidłowość obliczenia średniej ze studiów

.....
Pieczęć, data i i podpis pracownika Dziekanatu

DECYZJA REKTORA/KOMISJI STYPENDIALNEJ

Rektor/Komisja Stypendialna postanawia wezwać do uzupełnienia dokumentacji

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

.....
Data i podpis Rektora/Przewodniczącego Komisji

Rektor/Komisja Stypendialna **ustala uzyskaną przez studenta średnią ocen** na.....

i postanawia przyznać / nie przyznać stypendium rektora dla najlepszych studentów w roku akademickim

...../..... od dnia do dnia.....

w kwociezł (słownie

.....) miesięcznie.

Uzasadnienie decyzji negatywnej

.....
.....

.....
Data i podpis Rektora/Przewodniczącego Komisji

Pouczenie.

Od decyzji niekorzystnej studentowi przysługuje prawo zwrócenia się do Rektora o ponowne rozpatrzenie wniosku/ odwołania do Odwoławczej Komisji Stypendialnej SWEiZ w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

DECYZJA REKTORA/ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Rektor/Odwoławcza Komisja Stypendialna postanawia przyznać / nie przyznać stypendium rektora dla najlepszych studentów w roku akademickim/..... od dniado

dnia.....

w kwociezł (słownie
.....) miesięcznie.

Uzasadnienie decyzji negatywnej

.....
.....

.....
Data i podpis Rektora/Przewodniczącego Komisji

Pouczenie.

Od powyższej decyzji nie przysługuje odwołanie.