



WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM LUB PRZYWRÓCENIE WYPŁATY STYPENDIUM REKTORA W ROKU AKADEMICKIM

.....
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 wypłaty stypendium Rektora

- za wysoką średnią ocen za poprzedni rok studiów, wynoszącą.....
- za osiągnięcia naukowe, artystyczne lub sportowe uzyskane we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym
- dla laureata olimpiady międzynarodowej albo laureata lub finalisty olimpiady stopnia centralnego, o których mowa w przepisach o systemie oświaty lub medalisty co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie, o którym mowa w przepisach o sporcie, przyjętego na I rok studiów w roku złożenia egzaminu maturalnego,

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej 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 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 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.