

nr wniosku
data przyjęcia wniosku

Uwagi:

Podpis osoby przyjmującej

WNIOSEK
o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów

Nazwisko i imię PESEL

Kierunek studiów

Poziom studiów Rok studiów

Forma studiów Nr albumu

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Proszę o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów kierunku
w roku akademickim na podstawie średniej ocen lub osiągnięć naukowych lub osiągnięć artystycznych lub wysokich wyników sportowych we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym

W poprzednim roku akademickim uzyskałem/łam następujące osiągnięcia:

I. OSS	Średnia Ocen
---------------	---------------------

Kierunek studiów: średnia ocen wg HMS

--	--

OSS - adnotacje KS	
grupa 10% najlepszych	Kategoria
Punkty stypendialne	

II. OSN		Osiągnięcia naukowe				Punkty stypendialne			
LP	Nazwa konferencji	data	zasięg/ kategoria	Temat pracy/prezentacji/wystąpienia/posteru/	udział	nagroda/ wyróżnienie	suma punktów	NR załącznika potwierdzenia	
1									
2									
3									

OSN - adnotacje KS	
Weryfikacja T/N	punkty styp.
SUMA:	

III. OSA		Osiągnięcia artystyczne			Punkty stypendialne			
LP	Nazwa konkursu	data	zasięg/ kategoria	Temat pracy/prezentacji/wystąpienia/posteru/	udział	nagroda/ wyróżnienie	suma punktów	NR załącznika potwierdzenia
1								
2								
3								

OSA - adnotacje KS	
Weryfikacja T/N	punkty styp.
SUMA:	

IV. OSP		Osiągnięcia sportowe			Punkty stypendialne		
LP	Ranga zawodów	data	zasięg/ kategoria	Dyscyplina sportu	miejsce	punkty	NR załącznika potwierdzenia
1							
2							
3							

OSP - adnotacje KS	
Weryfikacja T/N	punkty styp.
pkt. za osiągnięcie najwyższe rangą	

OŚWIADCZENIE

Świadom odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że:

1. dane zawarte we wniosku oraz załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym;
2. nie jestem/jestem*) absolwentem studiów pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich;
3. nie ubiegam się/ubiegam się*) o stypendium rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku studiów;
4. nie jestem/jestem kandydatem na żołnierza zawodowego/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych*)

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SGGW danych zawartych we wniosku oraz złożonych załącznikach.

Data

Czytelny podpis studenta

OPINIA DZIEKANA/WYDZIAŁOWEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

1. Potwierdzam wymienione we wniosku osiągnięcia uzyskane przez studenta w poprzednim roku akademickim
2. Student/ka spełnia/nie spełnia*) warunki określone w §19 ust. 1 Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej studentom SGGW.

Uwagi:

3. Student został zakwalifikowany do grupy 10% najlepszych studentów na kierunku (TAK/NIE)

Data

Podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

*) niepotrzebne skreślić

Suma punktów
stypendialnych za
osiągnięcia:
OSS;OSN,OSA,OSP