

WNIOSEK

I. DANE STUDENTA

| | | | |
|----------------------------|-------------|------------------------------------|------------------------|
| Imię i nazwisko | | | Telefon kontaktowy |
| Nr albumu | Rok studiów | Forma (stacjonarna/niestacjonarna) | E-mail |
| Adres stałego zamieszkania | | | Adres korespondencyjny |

II. OŚWIADCZENIA STUDENTA DOTYCZĄCE INNYCH KIERUNKÓW STUDIÓW I OKRESU STUDIOWANIA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) oświadczam, że **w roku akademickim 2023/2024** (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem **X**):

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <i>nie ubiegam się o stypendium rektora na innym kierunku studiów</i> | <input type="checkbox"/> <i>ubiegam się/pobieram stypendium rektora także na innym kierunku studiów:</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <i>kierunek, nazwa uczelni</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>nie ukończyłam/em do tej pory żadnego kierunku studiów</i> | <input type="checkbox"/> <i>posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera, magistra, magistra inżyniera lub równorzędny (w tym także uzyskany za granicą)*</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>studiowałam/em do tej pory w VIAMODA i/lub w innych uczelniach</i> | |
| <p>Semestr zimowy roku akademickiego 2023/2024 jest moim: (wpisać cyfrą i słownie) semestrem studiów w ogóle, włączając w to <u>wszystkie dotychczasowe rozpoczęte semestry</u> moich studiów, w tym rozpoczęty przeze mnie semestr studiów w VIAMODA i w innych uczelniach.</p> <p>UWAGA! W przypadku studiów w innych uczelniach należy wypełnić Załącznik nr 5.</p> <ol style="list-style-type: none"> Jestem świadoma/y, że świadczenia z funduszu stypendialnego mogę pobierać tylko w jednej uczelni i tylko na jednym kierunku studiów – zgodnie z art. 93. ust. 1. ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>. Jestem świadoma/y, że świadczenia z funduszu stypendialnego przysługują mi przez łączny okres wynoszący 12 semestrów na studiach I stopnia (nie dłużej, niż 9 semestrów) i II stopnia (nie dłużej, niż 7 semestrów), <u>bez względu na ich pobieranie</u> i nie przysługują mi na studiach I stopnia, jeśli posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera, magistra, magistra inżyniera lub równorzędny (w tym także uzyskany za granicą), a na studiach II stopnia nie przysługują mi, jeśli posiadam tytuł magistra, magistra inżyniera lub równorzędny – zgodnie z art. 93. ust. 2 i 3. ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu przyznającego świadczenie o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do świadczenia – zgodnie z art. 94. ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>. <div style="text-align: right;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> czwteInw podpis studenta </div> | |

III. PROSZĘ O PRZEKAZYWANIE PRYZNANEGO STYPENDIUM NA MOJE KONTO O NUMERZE:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Oświadczenia końcowe

1. Zapoznałam/em się z *Regulaminem świadczeń dla studentów VIAMODA Szkoły Wyższej*. W przypadku otrzymania stypendium niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*, zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania stypendium rektora.
3. Wykaz osiągnięć zawarłam/em w załączniku do wniosku (w przypadku posiadania osiągnięć naukowych, artystycznych lub sportowych należy wypełnić Załącznik nr 2a oraz dołączyć dokumenty dotyczące osiągnięć).

Załączniki:

.....

.....

.....

data i czytelny podpis studenta

podpis osoby przysięgającej wniosek

Wypełnia pracownik BOS

| | |
|--|-------|
| Średnia ocen z poprzedniego roku studiów | UWAGI |
| | |

pieczętka i podpis pracownika BOS

*niepotrzebne skreślić