**

Załącznik nr 8a

do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów

Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Ks. K. Kujawskiego w Inowrocławiu – rok akademicki 2023/2024

**WNIOSEK**

O PRZYZNANIE STYPENDIUM **REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW**

na podstawie **wysokiej średniej ocen**

**I.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE STUDENTA (wypełnia Student) | | | |
| **Nazwisko i imię:** | |  | |
| Wydział:………………………………… | | **Kierunek:** | |
| Poziom studiów:  **I stopnia**  **II stopnia** | | **Forma studiów** : stacjonarne  **(zaznaczyć X)** niestacjonarne | |
| **Rok studiów**  ……………………. | **Semestr studiów**  ………………………. | | **Nr albumu**  …………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres miejsca zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | |
| **TELEFON**: ………………………………………………………………….. **ADRES E-MAIL** ………………………………………………………………………………………………..……………………………………. | | | |

**Wyrażam zgodę na przekazywanie świadczeń pomocy materialnej na numer konta:**

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

w banku:.............................................................................**,**

właścicielem konta jest (imię i nazwisko): .....................................................................................................................**,**

adres zamieszkania właściciela konta.................................................................................................................................

UWAGA! Powyższa dyspozycja ważna jest, aż do złożenia podania o zmianę konta.

**OŚWIADCZENIE**

1.**Studiowałem (am) / nie studiowałem(am)** (właściwe podkreślić): na kierunku………………………………, który ukończyłem(am) w ……………roku z tytułem……………………………..

2.Świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty i dane zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z **Regulaminem** przyznawania pomocy materialnej dla studentów Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego. W przypadku otrzymania stypendium niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.), zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r.   
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.), przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Wyższej Szkole Przedsiębiorczości im. Księcia Kazimierza Kujawskiego, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium rektora.

5**.** **Nie pobieram i nie ubiegam się/ Pobieram, /ubiegam się** o przyznanie stypendium rektora na innym kierunku studiów (dotyczy to także innej uczelni).

6. Zobowiązuję się do niezwłocznego (bez wezwania) powiadomienia organ przyznający świadczenie o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do stypendium lub na jego wysokość, jakie zaistnieją do czasu wydania decyzji w sprawie stypendium.

…………………………………….………………………

data, czytelny podpis studenta

………………………………………………………………………………………..

*Potwierdzenie przyjęcia wniosku*

*data , pieczęć i podpis pracownika Dziekanatu*



Załącznik nr 8a

do Regulaminu przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów

Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości im. Ks. K. Kujawskiego w Inowrocławiu – rok akademicki 2023/2024

**II. [wypełnia pracownik uczelni]**

|  |  |
| --- | --- |
| **ŚREDNIA OCEN**  **z przedmiotów objętych programem studiów w roku akademickim 2022/2023** | |
| Średnia arytmetyczna ocen z wszystkich przedmiotów |  |
| *Podpis i imienna pieczątka pracownika uczelni* |  |
| **PUNKTACJA** | |
| **Liczba punktów za średnią z ocen** |  |

**III. [wypełnia pracownik uczelni]**

|  |
| --- |
| **Podsumowanie uzyskanej przez studenta liczby punktów** |
| **Suma punktów za średnią ocen** |
|  |

………………………………………………………………………………………..

data, pieczęć i podpis pracownika uczelni

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Decyzja Komisji Stypendialnej** | | | **Podpisy członków Komisji** |
| **Wezwanie do uzupełnienia dokumentów do dnia: ………** | **TAK** | **NIE** |  |
|  |  |
| **Pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia do dnia:** |  | |
| **Przyznano/ nie przyznano\* stypendium:**  **- Rektora w wysokości…………….…...…,** | | |
| **Na okres od……………………do…………………………** | | |
| **Data rozpatrzenia wniosku………………………………………………….** | | |

*\*)niewłaściwe skreślić*