*Załącznik nr 2 do Regulaminu
przyznawania pomocy materialnej studentom UG*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW W ROKU AKADEMICKIM 20…./………**

**(WNIOSEK NALEŻY UZUPEŁNIĆ CZYTELNIE – DRUKOWANYMI LITERAMI)**

**Komisja Stypendialna**

**Wydziału …………………………….**

**Uniwersytetu Gdańskiego**

…………………………………………………………………………….……..

IMIĘ I NAZWISKO

………………………………………………………………………..…………

KIERUNEK I ROK STUDIÓW

…………………………………………………………………………………...

NUMER ALBUMU

……………………………………………………………………………………

OBYWATELSTWO

…………………………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ** **Studiów** | **stacjonarne** | **niestacjonarne** |
|  |  |
| **Studia I stopnia** | **Studia II stopnia** | **Jednolite studia magisterskie** |
|  |  |  |

 TELEFON KONTAKTOWY

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA/KORESPONDENCYJNY

PRZYZNANE ŚWIADCZENIA PROSZĘ PRZELAĆ NA RACHUNEK BANKOWY:

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

(numer konta bankowego)

W BANKU ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Proszę o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów na podstawie:**

* *wysokiej średniej;*
* *osiągnięć naukowych;*
* *osiągnięć artystycznych;*
* *wyników sportowych;*

Należy wykazać wyłącznie osiągnięcia, które student uzyskał w poprzednim roku studiów (roku akademickim). Ponadto wszystkie wykazane osiągnięcia powinny być odpowiednio udokumentowane zgodnie z § 8 Regulaminu przyznawania pomocy materialnej studentom UG.

1. Średnia ocen z poprzedniego roku akademickiego wynosi:

(średnią ocen należy podać z zaokrągleniem do drugiego miejsca po przecinku)

 WYPEŁNIA STUDENT

ŚREDNIA OCEN I DATA ZALICZENIA SEMESTRU POTWIERDZONA PRZEZ PRACOWNIKA DZIEKANATU

1. Informacja o urlopie dziekańskim, powtarzaniu przedmiotu lub okresu rozliczeniowego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, iż w roku akademickim ………….. uzyskałem/łam\* następujące osiągnięcia naukowe, artystyczne, sportowe za poprzedni rok akademicki (dołączona dokumentacja powinna być w języku polskim):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. Studiuję/nie studiuję\* równocześnie na drugim kierunku studiów w, jeżeli tak proszę podać:

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek:………………………………………………………………………………………………………….*

*tryb i rok studiów* ***(studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):………………………………………………..……………***

*przewidziany regulaminem uczelni planowany termin ukończenia studiów:…………………………………………………………..*

1. Ukończyłem/am / nie ukończyłem/am\* kierunek studiów, jeżeli tak proszę podać:

*nazwa Uczelni, wydział, kierunek:…………………………………………………………………………………………………………*

*tryb* ***(studia I, II stopnia, jednolite studia magisterskie):…………………………………………………………………………….***

*termin ukończenia studiów:…………………………………………………………..…………………………………………………….*

1. Nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku lub na innej uczelni.
2. W przypadku otrzymania świadczeń pomocy materialnej na innym kierunku lub innej uczelni, jak również w przypadku wystąpienia każdej innej okoliczności mającej wpływ na prawo do świadczenia pomocy materialnej, fakt ten zgłoszę niezwłocznie do Wydziałowej Komisji Stypendialnej, a nienależnie pobrane świadczenia zostaną przeze mnie zwrócone.
3. Zapoznałem/am\* się z Regulaminem przyznawania pomocy materialnej studentom UG oraz warunkami uprawniającymi do pobierania świadczeń z Funduszu Pomocy Materialnej Studentów i Doktorantów UG.

**\*** - niepotrzebne skreślić

**Świadomy odpowiedzialności prawnej, w tym za podanie nieprawdziwych danych – łącznie z możliwością wydalenia mnie z Uczelni i konieczności zwrotu nieprawnie pobranych środków finansowych oraz odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 k.k. [*kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*] oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 211 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. DZ. U. z 2012 r., poz. 572 ze zm.) *[Za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego, zwanym dalej „sądem koleżeńskim”]* oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty oraz dane w nich zawarte są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.**

**W związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Uniwersytet Gdański danych osobowych zawartych we wniosku oraz złożonych załącznikach zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze zm.). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:**

**- administratorem tak zebranych danych jest Uniwersytet Gdański z siedzibą w Gdańsku przy ul. Bażyńskiego 8, zwany dalej uczelnią,**

**- dane osobowe przetwarzane będą w celu przyznania i realizacji stypendium i nie będą udostępniane innym odbiorcom,**

**- przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,**

**- podanie uczelni danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości przyznania w/w stypendium.**

…………………………………………………..

podpis wnioskodawcy

**Dodatkowe uzasadnienie wniosku:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.….……………………………………………………

podpis wnioskodawcy

**Wypełnia pracownik dziekanatu**

1.Potwierdzam złożenie wniosku z kompletem załączników:

 Data złożenia podania w dziekanacie: ………………………………… …………….…………………………..

   Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu

2. Potwierdzam złożenie wniosku bez wymaganych załączników:

…………………………………………………………...

……………………………………………………………

……………………………………………………………

Data złożenia podania w dziekanacie: …………………………………..…

  Pieczęć i podpis pracownika dziekanatu

**ADNOTACJE URZĘDOWE:**

**Wezwanie do uzupełnienia dokumentów dnia:……………**

Podpisy Wydziałowej Komisji Stypendialnej:

**Pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia dnia:………….**

Podpisy Wydziałowej Komisji Stypendialnej:

**Przyznano/nie przyznano\* stypendium Rektora dla najlepszych studentów**

**Na okres od………………………………do…………………………………**

**Data rozpatrzenia wniosku………………………………………………….**

\* *niepotrzebne skreślić*

Podpisy Wydziałowej Komisji Stypendialnej: