

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres stałego zamieszkania.....

Tel.

Studia: I°/ II°, jednolite magisterskie*,

rok studiów, studia stacjonarne/ niestacjonarne*

Kierunek

Nr albumu.....

Nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WNIOSEK STUDENTA o stypendium rektora

1) ŚREDNIA OCEN

1) Informacje dotyczące średniej ocen uzyskanej na kierunku studiów, na którym student występuje o przyznanie stypendium rektora (realizowanych w PUM lub na innej uczelni¹):

– **średnia ocen w roku studiów poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie stypendium, wynosi (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):**

.....

– student roku jednolitych studiów magisterskich / pierwszego stopnia / drugiego stopnia*

– data ukończenia studiów pierwszego stopnia.....

/ dzień, miesiąc, rok/

.....
/podpis i pieczęćka pracownika dziekanatu/**

* zaznacz odpowiedni

**punkt 1. potwierdza pracownik dziekanatu

2) Średnia ocen uzyskana na innych studiach niż wskazane w pkt. 1 (należy wpisać średnią ocen ze wskazaniem uczelni i kierunku studiów oraz załączyć zaświadczenie właściwej uczelni):

.....
.....
.....

¹ Przy określaniu średniej ocen uzyskanej tym samym kierunku studiów, na którym student występuje o przyznanie stypendium rektora, ale na innej uczelni niż Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie uwzględnia się wyłącznie oceny z przedmiotów przewidzianych programem danego kierunku i roku studiów obowiązującym w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie.

2. ZESTAWIENIE UZYSKANYCH PUNKTÓW, zgodnie z § 14-17 Regulaminu świadczeń dla studentów PUM

Wyszczególnienie	Numery załączników	Liczba osiągniętych punktów	
		wypełnia student	wypełnia pracownik DSSD
Liczba punktów za średnią ocen, o której mowa w § 14 ust. 1 pkt 1 i 2 Regulaminu			
Liczba punktów za średnią ocen, o której mowa w § 14 ust. 1 pkt 3 Regulaminu			
Liczba punktów za osiągnięcia naukowe, o których mowa w § 15 ust. 1 Regulaminu			
Liczba punktów za osiągnięcia artystyczne, o których mowa w § 16 ust. 1 Regulaminu			
Liczba punktów za osiągnięcia sportowe, o których mowa w § 17 ust. 1 Regulaminu			
ŁĄCZNIE:			

3. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW, które student załączył do wniosku:

Każdy załącznik należy ponumerować i wskazać na nim, do jakiego osiągnięcia został dołączony, ze wskazaniem i podaniem na załączniku właściwego przepisu osiągnięcia, określonego w § 14-17 Regulaminu świadczeń dla studentów PUM.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.

4. Oświadczam, że dotychczas studiowałem/am*: TAK / NIE

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy wypełnić poniższe oświadczenia (ppkt 1-3):

1) ukończyłem/am studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite magisterskie*

.....
 (proszę wpisać nazwę uczelni, okres studiowania od..... do..... oraz datę obrony pracy dyplomowej)

i posiadam tytuł:

2) rozpocząłem/am i obecnie studiuje na studiach I stopnia/II stopnia/jednolitych magisterskich*

.....
(proszę wpisać nazwę uczelni, datę rozpoczęcia studiów)

3) kiedykolwiek studiowałem/am

.....
(proszę wpisać nazwę/nazwy uczelni i wszystkie rozpoczęte okresy studiowania od... do..., bez względu na ich długość oraz fakt zaliczenia roku/semestru takich studiów)

5. Pozostałe oświadczenia studenta:

- 1) Jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych* z art. 447 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* **TAK / NIE**
- 2) Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej w przypadku, gdy przyznanie mi stypendium nastąpi w oparciu o nieprawdziwe dane przeze mnie podane.
- 3) Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne z obecnym stanem faktycznym.
- 4) Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem wskazanego przeze mnie we wniosku konta bankowego.
- 5) Zapoznałem/łam się z Regulaminem świadczeń dla studentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
- 6) Oświadczam, że nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów.
- 7) W przypadku zmian mających na wpływ na prawo do świadczeń, zwłaszcza zmiany liczby członków rodziny, uzyskania i utraty dochodu, uzyskania stypendium na innym kierunku studiów, nabyciu uprawnień o których mowa w art. 93 ust. 3 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zobowiązuje się powiadomić w formie pisemnej o tych zmianach Dział Spraw Socjalnych Studentów i Doktorantów PUM w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

.....
* właściwe zaznaczyć

.....
(podpis studenta)

WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI:

Po weryfikacji wniosku i osiągnięć studenta zgodnie z załączonymi dokumentami, student uzyskał:..... punktów.

Proponuje się: przyznać stypendium nie przyznać stypendium

Wysokość stypendium i okres na jaki zostało przyznane:

.....
.....

Uwagi:.....

.....
(podpis osoby sporządzającej)