



**Załącznik nr 7**

**Do Regulaminu Pomocy Materialnej Dla Studentów Akademii  
Nauk Stosowanych we Wrocławiu**

.....  
Data złożenia wniosku

.....  
Podpis pracownika przyjmującego wniosek

**I. WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA  
NAJLEPSZYCH STUDENTÓW NA SEMESTR LETNI  
W ROKU AKADEMICKIM ..... /.....  
/wysoka średnia ocen/**

Imię i nazwisko	PESEL		
Kierunek	Tryb studiów: <i>Stacjonarne/Niestacjonarne*</i>	Rok studiów	Semestr
Numer albumu	Stopień studiów pierwszy <input type="checkbox"/> drugi <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/>		
Adres studenta	Telefon		
Adres korespondencyjny studenta			
E-mail			
Numer rachunku bankowego .....			

**II. KRYTERIA OCENY**

Średnia ocen potwierdzona w Dziekanacie ANS we Wrocławiu: ....., uzyskana  
w roku akademickim ...../.....

### III. DO KOMISJI STYPENDIALNEJ AKADEMII NAUK STOSOWANYCH WE WROCŁAWIU

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi stypendium Rektora dla najlepszych studentów w roku akademickim ...../.....

W ostatnich dwóch semestrach w roku akademickim ...../..... uzyskałem/ (am) średnią ocen .....

.....  
Data

.....  
Podpis studenta

#### OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadomy/(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art.223§1 kk.), oraz odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk., a także odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:	
1.	Podane przeze mnie we wniosku dane i informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) i inne dokumenty są zgodne z prawdą, załączone i poświadczane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami.
2.	Zapoznałem/(am) się z Regulaminem Pomocy Materialnej Dla Studentów Akademii Nauk Stosowanych we Wrocławiu a, w szczególności z zasadami i kryteriami przyznawania stypendium rektora dla najlepszych studentów i okolicznościami wykluczającymi prawo do niego.
3.	Nie składałem/(am) wniosku o stypendium rektora i stypendium ministra. Nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium rektora i stypendium ministra na innej uczelni lub innym kierunku studiów, a w przypadku jego otrzymania i pobierania na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić uczelnię ANS.
4.	Nie odbywałem/(am) studiów, które zostały przeze mnie ukończone .
5.	Nie posiadam tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego tytułu naukowego oraz nie podejmuję ponownie studiów pierwszego stopnia mając już dyplom licencjata lub równorzędny.
6.	Zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.
7.	Wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów.
8.	Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez ANS we Wrocławiu.
9.	Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.

.....  
Data i podpis studenta