Kraków, ....................................

.......

*(Nazwisko i imię)*

**JM Rektor**

**Akademii Górniczo-Hutniczej   
im. Stanisława Staszica w Krakowie**

...

*(imiona rodziców - ojca, matki)*

*(nr albumu – legitymacji studenckiej)*

*wniosek wpłynął w dniu. .................................*

Potwierdzenie uzyskanej średniej ocen  
 dotyczy tylko pkt. 1:

\_,\_ \_ \_

*(ocena)*

*..….……………………………………..………………..  
 (data i podpis upoważnionego pracownika Dziekanatu)*

*( kierunek studiów)*

Tryb studiów \*: S /N

Stopień i rok studiów\*: st. I / st. II

I II III IV \*

**ADRES e-mail:** .............................................

## 

## Wniosek

## o przyznanie w roku akademickim 2015/2016

## stypendium Rektora dla najlepszych studentów z tytułu *(jeden odpowiedni zakreślić i wypełnić)*:

1. **Uzyskania odpowiednio wysokiej średniej ocen**

W roku akademickim 2014/2015 jako student ….. roku studiów ……………….. stopnia na kierunku ……..……………….. uzyskałem średnią ocen \_,\_ \_ \_ \_ (bez zaokrągleń) z przedmiotów objętych planem studiów, wg wyliczenia w załączeniu

1. **Posiadania osiągnięć naukowych**
2. **Posiadania osiągnięć artystycznych**
3. **Osiągnięcia wysokich wyników sportowych**

*Jeżeli zakreślono 2., 3. lub 4. – należy wypełnić poniżej*

W roku akademickim 201…/201… uzyskałem następujące osiągnięcia\* naukowe, artystyczne, sportowe :

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

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

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

Oświadczam, że:

1. nie pobieram stypendium Rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku studiów w AGH lub   
   w jakiejkolwiek innej uczelni;
2. wyrażam zgodę na przesyłanie mi drogą elektroniczną informacji związanych z postępowaniem w sprawie stypendium Rektora dla najlepszych studentów na podany wyżej adres e-mail oraz zobowiązuję się do regularnego odczytywania poczty elektronicznej i wysyłania potwierdzeń odbioru wiadomości otrzymanych z Uczelni.

………….…………………………

*data i podpis* *studenta*

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………….…………………………

*data i podpis* *studenta*

MCWB01389_0000[1]**V e r t e !**

**................................................................................................................................................................................**

*(należy wypełnić tylko wtedy, gdy numer konta podawany jest po raz pierwszy do stypendiów)*

**Dział Spraw Studenckich**

**Sekcja Wypłat i Rozliczeń Stypendiów**

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

*Nazwisko**i imię, Wydział, rok studiów*

Proszę o przekazywanie świadczeń stypendialnych na moje konto w...........................................................

*(Nazwa i oddział Banku, miejscowość)*

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

Kraków, dnia …………………….. …………………………………………………………

*Podpis studenta*

Kraków, ....................................

…........

*(Nazwisko i imię studenta)*

……………………..………………………………………

*(Wydział)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej**

**na więcej niż jednym kierunku studiów**

*(zgodnie z art. 184 ust. 7 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym   
(t.j. Dz. U. z 2012 r., poz. 572 z późn. zm.))*

**Oświadczam, że:**

1. W roku akademickim 2014/2015 byłem/byłam studentem/studentką:\*

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

*(Uczelnia, Wydział, kierunek, stopień i rok studiów, tryb studiów)*

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

*(Uczelnia, Wydział, kierunek, stopień i rok studiów, tryb studiów)*

1. Ubiegam się o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów za osiągnięcia uzyskane w roku akademickim 2014/2015 w:

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

*(Uczelnia, Wydział, kierunek, stopień i rok studiów, tryb studiów)*

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

*(Uczelnia, Wydział, kierunek, stopień i rok studiów, tryb studiów)*

1. Ukończyłem/am /nie ukończyłem/łam inne studia\*):

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

*(jeśli tak, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, stopień i rok ukończenia studiów*)

W przypadku przyznania mi stypendium Rektora dla najlepszych studentów będę pobierał/a świadczenie tylko w:

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

*(Uczelnia, Wydział, kierunek, stopień i rok studiów, tryb studiów*)

………………………………………….

*Podpis studenta*

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

*\*) odpowiednie zakreślić*

………………....………………..

*data i podpis studenta*