

|                        |
|------------------------|
| <b>W P Ł Y N Ę Ł O</b> |
| Dnia                   |
| Nr rejestru            |
| Podpis                 |

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE SPECJALNEGO STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE  
AKADEMII WSB**

**W SEMESTRZE LETNIM ROKU AKAD. 2025/2026**

**CZĘŚĆ I. DANE STUDENTA** (wypełnia wnioskodawca)

|   |                    |            |                |           |
|---|--------------------|------------|----------------|-----------|
| Nazwisko i imię (wypełnić drukowanymi literami) ↓                                   |                    |            |                |           |
|   |                    |            |                |           |
| Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu) ↓         |                    |            |                |           |
|   |                    |            |                |           |
| Nr albumu ↓   | Tryb studiów ↓     | Kierunek ↓ | Rok studiów ↓  | Semestr ↓ |
|   | <b>STACJONARNE</b> |            |                |           |
| Poziom studiów ↓  |                    |            |                |           |
| <b>STUDIA: PIERWSZEGO STOPNIA/ DRUGIEGO STOPNIA/ JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE*</b> |                    |            |                |           |
| Nr telefonu ↓   | Adres e-mail ↓     |            | Obywatelstwo ↓ |           |
|   |                    |            |                |           |

**CZĘŚĆ II. OŚWIADCZENIE STUDENTA** (wypełnia wnioskodawca)

*Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z Regulaminem Specjalnego Systemu Stypendiów za Wyniki w Nauce Akademii WSB.*

*Oświadczam, że nie zostałem(am) ukarany(a) karą dyscyplinarną przez uczelnianą komisję dyscyplinarną albo sąd koleżeński samorządu studenckiego za naruszenie przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchylające godności studenta.*

*Zgodnie z dyspozycją art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych i ich aktualizacji.*

|                  |                            |
|------------------|----------------------------|
| Miejsce i data ↓ | Czytelny podpis studenta ↓ |
|                  |                            |

\* *niepotrzebne skreślić*

**CZĘŚĆ III. LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH ZA OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE I AKTYWNOŚĆ NAUKOWĄ STUDENTA** (wypełnia Komisja Stypendialna)

**1. KOŁA NAUKOWE** (łącznie nie więcej niż 50 pkt.)

Przyznano ..... pkt.

**2. KONFERENCJE NAUKOWE** (łącznie nie więcej niż 40 pkt.)

Przyznano ..... pkt.

**3. BADANIA NAUKOWE** (łącznie nie więcej niż 60 pkt.)

Przyznano ..... pkt.

**4. STYPENDIA ZAGRANICZNE** (łącznie nie więcej niż 50 pkt.)

Przyznano ..... pkt.

**5. PUBLIKACJE NAUKOWE** (łącznie nie więcej niż 70 pkt.)

Przyznano..... pkt.

**6. STUDIA NA WIĘCEJ NIŻ JEDNYM KIERUNKU STUDIÓW LUB SPECJALNOŚCI** (łącznie nie więcej niż 25 pkt.)

Przyznano ..... pkt.

**7. KONKURSY NAUKOWE: UCZELNIANE, OGÓLNOPOLSKIE LUB MIĘDZYNARODOWE** (łącznie nie więcej niż 75 pkt.)

Przyznano ..... pkt.

**8. INNE PROJEKTY NAUKOWE, BADAWCZE I ROZWOJOWE** (łącznie nie więcej niż 60 pkt.)

Przyznano..... pkt.

---

**OGÓŁEM LICZBA PRYZNANYCH PUNKTÓW (1+2+3+4+5+6+7+8): .....**

---

.....  
Dziekan

.....  
Przewodniczący Komisji Stypendialnej - Prorektor ds. Studenckich

.....  
Członkowie Samorządu Studenckiego

.....  
Przewodniczący Samorządu Studenckiego

## CZĘŚĆ IV. DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ (wypełnia Komisja Stypendialna)

Dąbrowa Górnicza, dnia .....

**Akademia WSB**  
41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Ciepłaka 1c

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Kod pocztowy, miejscowość

.....  
Ulica, nr domu, nr lokalu

### **DECYZJA KOMISJI STYPENDIALNEJ w sprawie ustalenia prawa do Specjalnego Stypendium za wyniki w Nauce Akademii WSB w semestrze letnim roku akad. 2025/2026**

Na podstawie Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB z dnia 5.11.2018 r. Komisja Stypendialna

#### **POSTANAWIA**

1) Przyznać prawo do stypendium w wysokości ..... zł/ mc na okres od ..... do .....

2) Nie przyznać prawa do stypendium z powodu: .....

#### **UZASADNIENIE**

1) Stypendium przyznano uwzględniając w całości żądanie strony, w związku z tym odstępuje się od uzasadnienia decyzji na podstawie art. 107 §4 Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2000r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm.).

2) Stypendium nie przyznano .....

#### **POUCZENIE**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora w terminie 14 dni od daty ogłoszenia decyzji. Odwołanie należy składać na piśmie zgodnie z § 9 ust. 3 Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB. Niedotrzymanie terminu zgłoszenia odwołania lub niezachowanie formy pisemnej powoduje uprawomocnienie decyzji Komisji Stypendialnej.

.....  
Dziekan

.....  
Przewodniczący Komisji Stypendialnej - Prorektor ds. Studenckich

.....  
Członkowie Samorządu Studenckiego

.....  
Przewodniczący Samorządu Studenckiego

**DEKLARACJA PŁATNOŚCI STYPENDIUM**  
(wnioskodawca wypełnia część A lub część B)

**CZĘŚĆ A – wniosek o przekazanie stypendium na konto bankowe**

Miejscowość....., dnia ..... r.

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....

Kierunek:.....

Rok studiów:.....Semestr:.....

Nr albumu:.....

Akademia WSB

ul. Cieplaka 1c

41-300 Dąbrowa Górnicza

Wnoszę o przekazanie przyznanego mi w semestrze zimowym/ ~~letnim~~\* roku akad. **2025/2026** stypendium przyznanego w ramach Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB na moje konto bankowe:

**Nazwa banku:** .....

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

**nr rachunku bankowego**

.....  
czytelny podpis studenta

**CZĘŚĆ B - wniosek o zaliczenie stypendium na poczet zobowiązań finansowych wobec Uczelni**

Miejscowość....., dnia ..... r.

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....

Kierunek:.....

Rok studiów:.....Semestr:.....

Nr albumu:.....

Akademia WSB

ul. Cieplaka 1c

41-300 Dąbrowa Górnicza

Wnoszę o zaliczenie przyznanego mi w semestrze zimowym/ ~~letnim~~\* roku akad. **2025/2026** stypendium przyznanego w ramach Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB na poczet moich zobowiązań finansowych wobec Akademii WSB.

.....  
czytelny podpis studenta

\* *niepotrzebne skreślić*