

W P Ł Y N Ę Ł O
Dnia
Nr rejestru
Podpis

**WNIOSEK
O PRYZNANIE SPECJALNEGO STYPENDIUM ZA WYNIKI W NAUCE
Akademii WSB
DLA TEGOROCZNYCH MATURZYSTÓW
W SEMESTRZE ZIMOWYM ROKU AKAD. 2024/2025**

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 ↓
	STACJONARNE			
Poziom studiów ↓				
Nr telefonu ↓	Adres e-mail ↓		Obywatelstwo ↓	

CZĘŚĆ II. OSIĄGNIĘCIA STUDENTA - ABSOLWENTA SZKOŁY ŚREDNIEJ
(wypełnia wnioskodawca na podstawie świadectwa dojrzałości).

	Przedmiot	Poziom	Ocena wyrażona procentowo
Egzamin ustny	Język polski	-	
	Język obcy nowożytny	-	
Egzamin pisemny	Język polski	Podstawowy	
	Język obcy nowożytny	Podstawowy	
	Matematyka	Podstawowy	
Przedmioty dodatkowe		Rozszerzony	
		Rozszerzony	
		Rozszerzony	
		Rozszerzony	
		Rozszerzony	

Potwierdzam zgodność w/w ocen na świadectwie dojrzałości
(wypełnia Kierownik Dziekanatu):

.....
Czytelny podpis studenta

.....
Podpis Kierownika Dziekanatu

CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIE STUDENTA (wypełnia wnioskodawca).

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych – aż do wydalenia mnie z Uczelni włącznie i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium – oświadczam, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB.

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 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 ↓

CZĘŚĆ IV. WSPÓŁCZYNNIK STYPENDIALNY (obliczony zgodnie z § 5 ust. 2, 3, 4 Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB - wypełnia Komisja Stypendialna).

WSPÓŁCZYNNIK STYPENDIALNY WYNOŚI:

.....
Dziekan

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

.....
Członkowie Samorządu Studenckiego

.....
Przewodniczący Samorządu Studenckiego

CZĘŚĆ V. 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 (dla tegorocznych maturzystów) w semestrze zimowym roku akad. 2024/2025

Na podstawie Regulaminu Specjalnego Systemu Stypendiów za wyniki w Nauce Akademii WSB z dnia 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. 2024/2025 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:.....

Akademia WSB

ul. Cieplaka 1c

41-300 Dąbrowa Górnicza

Wnoszę o zaliczenie przyznanego mi w semestrze zimowym/ ~~letnim~~* roku akad. 2024/2025 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*