

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM LUB PRZYWRÓCENIE WYPŁATY STYPENDIUM
REKTORA W ROKU AKADEMICKIM**

.....
Imię i nazwisko studenta
.....
Adres
.....
Telefon; e-mail
.....
Wydział
.....
Kierunek studiów
.....
Rok studiów; nr albumu
.....
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)
.....

Rektor...../Komisja Stypendialna^{WSSIP} w Łodzi

Proszę o przyznanie/przywrócenie wypłaty stypendium Rektora

- za wysoką średnią ocen za poprzedni rok studiów, wynoszącą.....
 za osiągnięcia naukowe, artystyczne lub sportowe uzyskane we współzawodnictwie międzynarodowym lub krajowym
 dla laureata olimpiady międzynarodowej albo laureata lub finalisty olimpiady stopnia centralnego, o których mowa w przepisach o systemie oświaty lub medalisty co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie, o którym mowa w przepisach o sporcie, przyjętego na I rok studiów w roku złożenia egzaminu maturalnego,

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

1.
2.
3.

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty i dane w nich zawarte są kompletne i prawdziwe.

Łódź, dnia

.....
Podpis studenta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WSSIP w Łodzi danych osobowych zawartych we wniosku o stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) w zakresie ustalania wysokości przyznania i wypłacania stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych. Jednocześnie przyjąłem informację, że przysługuje mi prawo do wglądu i zmiany danych osobowych.

Łódź, dnia

.....
Podpis studenta

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Potwierdzam kompletność złożonej dokumentacji według załączników
Potwierdzam prawidłowość obliczenia średniej ze studiów

.....
Pieczęć, data i i podpis pracownika Dziekanatu

DECYZJA REKTORA/KOMISJI STYPENDIALNEJ

Rektor/Komisja Stypendialna postanawia wezwać do uzupełnienia dokumentacji

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

.....
Data i podpis Rektora/Przewodniczącego Komisji

Rektor/Komisja Stypendialna **ustala uzyskaną przez studenta średnią ocen** na.....

i postanawia przyznać / nie przyznać stypendium rektora w roku akademickim/..... od dnia

.....do dnia.....

w kwociezł (słownie)) miesięcznie.

.....

Uzasadnienie decyzji negatywnej

.....
.....

.....
Data i podpis Rektora/Przewodniczącego Komisji

Pouczenie.

Od decyzji niekorzystnej studentowi przysługuje prawo zwrócenia się do Rektora o ponowne rozpatrzenie wniosku/ odwołania do Odwoławczej Komisji Stypendialnej SWEiZ w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

DECYZJA REKTORA/ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ

Rektor/Odwoławcza Komisja Stypendialna postanawia przyznać / nie przyznać stypendium rektora w roku akademickim/..... od dniado dnia.....
w kwociezł (słownie
.....) miesięcznie.

Uzasadnienie decyzji negatywnej

.....
.....

.....
Data i podpis Rektora/Przewodniczącego Komisji

Pouczenie.

Od powyższej decyzji nie przysługuje odwołanie.