

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA**  
**w roku akademickim 20.../ 20...**

**KOMISJA STYPENDIALNA Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

Dane studenta ubiegającego się o przyznanie stypendium:

|                                   |              |                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                |  |                    |  |                                              |  |                                                                                                       |  |
|-----------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|----------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Nazwisko</b>                   |              |                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                |  | <b>Imię</b>        |  |                                              |  |                                                                                                       |  |
| <b>Kierunek studiów</b>           |              |                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                |  |                    |  | <input type="checkbox"/> IV rok/ sem. zimowy |  |                                                                                                       |  |
| <b>Rok studiów</b>                |              | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III<br><input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI |  | <input type="checkbox"/> I° <input type="checkbox"/> II°<br><input type="checkbox"/> jednolite<br>magisterskie |  | <b>Nr albumu</b>   |  |                                              |  | <b>Forma studiów:</b> <input type="checkbox"/> stacjonarne<br><input type="checkbox"/> niestacjonarne |  |
| <b>Adres stałego zamieszkania</b> |              | ulica /miejscowość                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                |  |                    |  | <b>nr domu</b>                               |  | <b>nr lokalu</b>                                                                                      |  |
| <b>Kod</b>                        | __ - __ - __ | <b>Miasto/ Poczta</b>                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                |  |                    |  | <b>województwo</b>                           |  |                                                                                                       |  |
| <b>Adres korespondencyjny</b>     |              | <input type="checkbox"/> jak wyżej                                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> inny                                                                                  |  | ulica/ miejscowość |  |                                              |  | <b>nr domu</b>                                                                                        |  |
|                                   |              |                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                |  |                    |  |                                              |  | <b>nr lokalu</b>                                                                                      |  |
| <b>Kod</b>                        | __ - __ - __ | <b>Miasto/ Poczta</b>                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                |  |                    |  | <b>województwo</b>                           |  |                                                                                                       |  |
| <b>Telefon kontaktowy</b>         |              |                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                |  | <b>e-mail</b>      |  |                                              |  |                                                                                                       |  |

Art. 41 § 1 KPA - W toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego.

Proszę o przyznanie stypendium rektora w roku akademickim 20.../ 20... na podstawie:

- ☐ wyróżniających wyników w nauce,  
☐ osiągnięć naukowych,  
☐ osiągnięć artystycznych,  
☐ osiągnięć sportowych we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym.

(można zaznaczyć jedną lub więcej opcji)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK**

Oświadczam, że w roku akademickim 20.../ 20...:

- osiągnąłem/am wyróżniające wyniki w nauce poprzez uzyskanie wysokiej średniej ocen: ..... (należy wpisać średnią do dwóch miejsc po przecinku);
- wykazałem/-am się osiągnięciami naukowymi: .....
- wykazałem/-am się osiągnięciami artystycznymi: .....
- wykazałem/-am się osiągnięciami sportowymi we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym: .....

Dołączam dokumenty potwierdzające uzyskane osiągnięcia.<sup>1</sup>

Na podstawie § 16 Regulaminu świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach – Uzyskanie przez studenta prawa do świadczeń, o których mowa w § 3 ust. 1 Regulaminu poprzez przedstawienie nieprawdziwych danych, przerobionych, podrobionych lub nieważnych dokumentów, skutkuje **pozbawieniem prawa do świadczeń i zwrotem nienależnie otrzymanych środków** na rzecz funduszu stypendialnego a także możliwością poniesienia odpowiedzialności dyscyplinarnej lub karnej.

....., dnia .....  
miejscowość data

.....  
czytelny podpis studenta

.....  
data.....  
pieczęć i podpis upoważnionego pracownika

Stwierdzam, że średnia ocen studenta za rok akademicki 20.../ 20... wynosi (do dwóch miejsc po przecinku): ....., co stanowi  punktów. Student zaliczył do 30 września br./ ..... lutego br. (niepotrzebne skreślić) ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV r. studiów ☐ I° ☐ II° ☐ jednolitych magisterskich, w roku akademickim 20.../ 20...

.....  
data.....  
podpis i pieczęć upoważnionego pracownika**PRYZNANA PUNKTACJA:**

| Osiągnięcia:                                              | przyznane punkty     | Data, podpis członka Komisji Stypendialnej          |                                               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| naukowe                                                   | <input type="text"/> | .....<br>data                                       | .....<br>podpis członka Komisji Stypendialnej |
| artystyczne                                               | <input type="text"/> | .....<br>data                                       | .....<br>podpis członka Komisji Stypendialnej |
| wysokie wyniki sportowe                                   | <input type="text"/> | .....<br>data                                       | .....<br>podpis członka Komisji Stypendialnej |
| <b>Ogólna suma punktów<br/>uzyskanych przez studenta:</b> | <input type="text"/> | .....<br>data, podpis członka Komisji Stypendialnej |                                               |

**DECYZJA:****Komisja Stypendialna:**

☐ Przyznaje stypendium rektora w roku akademickim 20.../ 20... w wysokości .....zł.

☐ Nie przyznaje stypendium rektora w roku akademickim 20.../ 20...

.....  
data, podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej

<sup>1</sup> Wszystkie dokumenty obcojęzyczne muszą być przetłumaczone na język polski. Tłumaczenie musi być dokonane przez podmiot uprawniony do dokonywania tłumaczeń w Rzeczypospolitej Polskiej. Dostarczenie tłumaczenia jest obowiązkiem osoby składającej wniosek.