

Załącznik nr 6

do Regulaminu świadczeń dla studentów PUM

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres stałego zamieszkania:

Tel.

Studia:* ☐ pierwszego stopnia ☐ drugiego stopnia ☐ jednolite studia magisterskieForma studiów:* ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne

Kierunek studiów: Rok studiów:

Nr albumu:

Nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

WNIOSEK STUDENTA

o stypendium rektora

na rok akademicki 20...../ 20.....

Wnoszę o przyznanie mi stypendium rektora na podstawie następujących osiągnięć:

1. ŚREDNIA OCEN

Informacje dotyczące średniej ocen uzyskanej na kierunku studiów, na którym student występuje o przyznanie stypendium rektora (realizowanych w PUM lub na innej uczelni):**

- **średnia ocen w roku studiów poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie stypendium, wynosi (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku):**
- student roku ☐ jednolitych studiów magisterskich / ☐ pierwszego stopnia / ☐ drugiego stopnia*
- data ukończenia studiów pierwszego stopnia

.....
(podpis i pieczęćka pracownika dziekanatu)***

* zaznaczyć właściwe

** Przy określaniu średniej ocen uzyskanej tym samym kierunku studiów, na którym student występuje o przyznanie stypendium rektora, ale na innej uczelni niż Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie uwzględnia się wyłącznie oceny z przedmiotów przewidzianych programem danego kierunku i roku studiów obowiązującym w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie.

*** punkt 1. potwierdza pracownik dziekanatu

2. **ZESTAWIENIE UZYSKANYCH PUNKTÓW**, zgodnie z § 14-17 Regulaminu świadczeń dla studentów PUM:

Wyszczególnienie	Numery załączników	Liczba osiągniętych punktów	
		wypełnia student	wypełnia pracownik DSSD
Liczba punktów za średnią ocen, o której mowa w § 14 ust. 1 pkt 1 i 2 Regulaminu			
Liczba punktów za osiągnięcia naukowe, o których mowa w § 15 ust. 1 Regulaminu			
Liczba punktów za osiągnięcia artystyczne, o których mowa w § 16 ust. 1 Regulaminu			
Liczba punktów za osiągnięcia sportowe, o których mowa w § 17 ust. 1 Regulaminu			
ŁĄCZNIE:			

3. **SPIS ZAŁĄCZNIKÓW**, które student załączył do wniosku:

UWAGA! Każdy załącznik należy ponumerować i oznaczyć na nim, którego osiągnięcia dotyczy, ze wskazaniem i podaniem na załączniku właściwego przepisu osiągnięcia, określonego w § 14-17 Regulaminu świadczeń dla studentów PUM.

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10).....
- 11).....
- 12).....
- 13).....

4. Oświadczam, że **dotychczas studiowałem/am*: TAK / NIE**

UWAGA! W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”, należy wypełnić oświadczenia z pkt 1-3 poniżej. Jeżeli sytuacja z danego punktu nie ma zastosowania, należy wpisać „Nie dotyczy”. **Pkt 3 należy uzupełnić, nawet jeżeli dane studia nie zostały ukończone.**

- 1) ukończyłem/am studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite magisterskie*

.....
(proszę wpisać nazwę uczelni, okres studiowania od..... do..... oraz datę obrony pracy dyplomowej) i posiadam tytuł:

- 2) obecnie studiuje na studiach I stopnia/II stopnia/jednolitych magisterskich*

.....
(proszę wpisać nazwę uczelni, datę rozpoczęcia studiów)

- 3) kiedykolwiek studiowałem/am

.....
.....
(proszę wpisać nazwę/nazwy uczelni i wszystkie rozpoczęte okresy studiowania od... do..., bez względu na ich długość oraz bez względu na fakt braku zaliczenia roku/semestru takich studiów)

5. Pozostałe oświadczenia studenta:

- 1) Jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych (art. 447 Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce)* **TAK / NIE**
- 2) Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej w przypadku, gdy przyznanie mi stypendium nastąpi w oparciu o nieprawdziwe dane przeze mnie podane.
- 3) Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- 4) Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem wskazanego przeze mnie we wniosku konta bankowego.
- 5) Zapoznałem/łam się z Regulaminem świadczeń dla studentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
- 6) Oświadczam, że nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi na więcej niż jednym kierunku studiów.
- 7) W przypadku zmian mających na wpływ na prawo do świadczeń, zwłaszcza zmiany liczby

* zaznaczyć właściwe

członków rodziny, uzyskania i utraty dochodu, uzyskania stypendium na innym kierunku studiów, uzyskania tytułu zawodowego, o którym mowa w art. 93 ust. 3 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zobowiązuje się powiadomić w formie pisemnej o tych zmianach Dział Spraw Socjalnych Studentów i Doktorantów PUM w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

.....
(podpis studenta)