

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA
DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW
na rok akademicki/.....**

Część A- wypełnia Student

wypełniać drukowanymi literami

Imię i nazwisko	
Wydział	
Kierunek studiów	
Numer albumu	
Rok studiów (w roku akademickim)	(...../.....)
Semestr	
Tryb studiów	<input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres stałego zameldowania	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	

Proszę o przyznanie **stypendium Rektora dla najlepszych Studentów** na okres

od do

Oświadczam, że:

- 1) średnia ocena ze wszystkich zaliczeń i egzaminów uzyskana przeze mnie w ostatnich dwóch semestrach nauki wyniosła
- 2) posiadam osiągnięcia naukowe, artystyczne, wysokie wyniki sportowe- w załączeniu przedkładam dokładny opis wraz załącznikami dokumentującymi te osiągnięcia.
- 3) spełniam warunki określone w § 8, ust. 4 *Regulaminu przyznawania pomocy materialnej studentom Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku.*

Kłodzko, dnia

.....
(podpis studenta)

Część B- wypełnia Uczelnia

Stwierdza się iż student/ ka

- 1) złożył/a w terminie kartę egzaminacyjną oraz indeks do rozliczenia semestru,
- 2) uzyskała średnią ocen za ostatni rok akademicki (dwa semestry) wynoszącą
- 3) nie powtarzał/ a i nie powtarza ostatniego semestru,
- 4) nie korzysta z urlopu dziekańskiego,
- 5) nie jest warunkowo wpisany/ a na wyższy semestr.

Kłodzko, dnia
(podpis pracownika dziekanatu) (podpis dziekana)

Część C

Kwota przyznanego stypendium zł.

Kłodzko, dnia
(podpis rektora)