

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejscowość, data

.....
PESEL

.....
Kierunek studiów

.....

Numer albumu

Rok studiów/semestr

Forma studiów

- stacjonarne
 niestacjonarne

Stopień kształcenia

- studia pierwszego stopnia
 studia drugiego stopnia

Rozpoczęcie studiów

Rok akademicki 20..... / 20.....

KOMISJA STYPENDIALNA
Międzynarodowej Akademii Nauk Stosowanych w Łomży
Wniosek o przyznanie stypendium rektora w roku akademickim 20.../ 20...

Student zaliczył rok studiów 20.../20..., średnia ocen za ostatni rok studiów wynosi

wypełnia dziekanat Uczelni

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć imienna
pracownika dziekanatu

Uwaga: Średnia ocen za wyniki w nauce studentów drugiego i trzeciego roku studiów pierwszego stopnia oraz studentów drugiego roku studiów drugiego stopnia Uczelni jest potwierdzana przez dziekanat na wniosku o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów.

Studenci pierwszego roku studiów drugiego stopnia dołączają do wniosku zaświadczenie uczelni, w której ukończyli studia pierwszego stopnia według wzoru stanowiącego załącznik nr 4a do Regulaminu.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz.U. z 2018r., poz. 1600, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych **oświadczam**, że:

1. podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,
2. zapoznałem(am) się z warunkami przyznawania stypendium rektora zamieszczonymi w „Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń dla studentów MANS w Łomży”,
4. nie posiadam tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędnego,
5. nie posiadam tytułu zawodowego licencjata, inżyniera albo równorzędnego,*
6. nie pobieram oraz nie ubiegam się o stypendium rektora na więcej niż jednym kierunku studiów w MANS w Łomży oraz w innych uczelniach,
7. studiuje na jednym/dwóch** kierunku(ach) studiów. Stypendium rektora będę pobierał/a na kierunku

Wyrażam zgodę na dokonanie potrącenia z przysługujących mi świadczeń od Uczelni jakichkolwiek kwot nienależnie wypłaconych na moją rzecz. W przypadku, gdy Uczelnia dokona przelewu nienależnych świadczeń na mój rachunek bankowy, a brak będzie jakichkolwiek świadczeń przysługujących mi od Uczelni, zobowiązuję się do zwrotu tej kwoty w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty powzięcia informacji o wypłaconych nienależnie środkach.

Wyrażam zgodę na przesyłanie decyzji stypendialnych za pośrednictwem poczty elektronicznej na podany we wniosku adres mailowy.

..... Kod pocztowy Miejscowość Ulica, nr domu/ mieszkania Województwo
..... Nr dowodu osobistego Nr telefonu Adres e-mail Podpis studenta
..... Miejscowość, data	 Podpis pracownika Uczelni	

* nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu studiów pierwszego stopnia kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu zawodowego magistra na studiach drugiego stopnia

** niepotrzebne skreślić

UWAGA!!! Studenci, którzy składają wniosek po raz pierwszy lub zmieniają numer rachunku bankowego, są zobowiązani do podania aktualnego numeru rachunku bankowego według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do Regulaminu.