

Wniosek o przyznanie stypendium na wyjazd w ramach Programu ATHENS

Nazwisko.....
Imiona.....
Wydział..... Nr albumu..... PESEL.....
Adres stałego zameldowania: kod pocztowy miejscowość
Ulica..... nr domu nr lokalu
Adres e-mail..... telefon.....

CZĘŚĆ A: Mam zaliczony pierwszy rok studiów. Średnia ważona **z zaliczonych** przeze mnie semestrów studiów, obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wynosi _ , _ _ .

Potwierdzenie średniej ocen (potwierdza Dziekanat)		
_ , _ _
średnia ocen	podpis	pieczęć

CZĘŚĆ B: Zostałam/-lem zakwalifikowana/-ny do udziału w sesji Programu ATHENS z ramienia Wydziału.....

Miejsce wyjazdu:

Nazwa uczelni.....
Kod kursu..... Nazwa kursu.....
Miasto..... Kraj.....

CZĘŚĆ C:

W przypadku otrzymania stypendium, proszę o przelanie je na konto złotówkowe o numerze:

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

W
(nazwa banku prowadzącego rachunek)

Właściciel rachunku:
.....

Dokumenty:

Do wniosku należy załączyć zaświadczenie od uczelnianego koordynatora programu ATHENS zawierające informację o zakwalifikowaniu się na program.

Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z Zasadami przyznawania stypendiów z Własnego Funduszu Stypendialnego Politechniki Warszawskiej dla studentów wyjeżdżających w ramach Programu ATHENS.

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednol.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie stypendium. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data.....

Podpis studenta.....

Decyzja Komisji

Nie przyznano stypendium z powodu*

.....

.....

Przyznano stypendium na okres*

Data.....Podpis Przewodniczącego Komisji:

* Niepotrzebne skreślić