Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 60/2014 Rektora PW z dnia 29 września 2014 r.

Załącznik nr 11a do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów PW na rok akademicki 2014/2015

Nr wniosku		Rok akademicki 201__/201__
Data wpłynięcia	____/____/201____	
Podpis osoby przyjmującej		

ypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

Warszawa, dnia ____/____/201__

REKTOR
POLITECHNIKI WARSZAWSKIEJ

W

Wniosek
o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów za wyniki w nauce dla laureatów i finalistów olimpiad

Wydział					
Nazwisko		Imiona			
Nr albumu		Nr PESEL			
Adres stałego zameldowania					
Miejscowość		Kod pocztowy		Obywatelstwo	
Ulica		Nr domu		Lokal	
Adres e-mail		Telefon		Studia: stacjonarne/niestacjonarne*	
Stopień studiów	pierwszy	Semestr studiów		Kierunek studiów	
Numer konta bankowego					

Jestem laureatem / finalistą olimpiady międzynarodowej / przedmiotowej o zasięgu ogólnopolskim.

Załączam zaświadczenie wydane przez Komitet Główny Olimpiady / dyplom wydany przez Komitet Główny Olimpiady.

Olimpiada

Oświadczam, że:

1. Jestem tegorocznym maturzystą.
2. Jestem świadomy, że prawo do stypendium rektora przysługuje mi tylko na jednym kierunku studiów, tylko w jednej uczelni.
3. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Politechniki Warszawskiej" na rok akademicki 2014/2015.
4. 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.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. 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 pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

....

Data Podpis studenta