

Nazwisko i imię		Nr albumu		
Imiona rodziców		PESEL		
Kierunek studiów		Specjalność		
Rok studiów	System studiów*: <input type="checkbox"/> stacjonarne / <input type="checkbox"/> niestacjonarne			
Tryb studiowania*: <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia / <input type="checkbox"/> drugiego stopnia / <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie / <input type="checkbox"/> trzeciego stopnia				
Adres stałego zamieszkania			Tel kontaktowy, e-mail	
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	.....		
ulica,	numer,	miejsowość	kod pocztowy	pocztą
Adres do korespondencji			.....	
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	.....		
ulica,	numer,	miejsowość	kod pocztowy	pocztą

Przyznane świadczenie pieniężne proszę o przekazanie na konto, którego jestem właścicielem:

nr rachunku :

### WNIOSEK

#### o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów na rok akademicki.....

##### Na dzień składania wniosku:

1. studiuje dodatkowo  nie /  tak\*  
 studia I stopnia /  studia II stopnia /  jednolite magisterskie\*  
.....  
podać nazwę uczelni, kierunek i rok studiów
2. ukończyłem/am studia  nie /  tak\*  
 studia I stopnia /  studia II stopnia /  jednolite magisterskie\*  
.....  
podać nazwę uczelni, kierunek i rok studiów
3. po ukończeniu studiów I stopnia, studiowałem/am, ale nie ukończyłem/am studiów II stopnia lub jednolitych magisterskich  nie /  tak\* i przez okres ..... lat pobierałem/am świadczenia pomocy materialnej.
4. nie ubiegam się i nie będę ubiegał/a się o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku studiów.

Proszę o przyznanie stypendium rektora dla najlepszych studentów na podstawie\*:

- średniej ocen (zał. nr 3a)
- osiągnięć naukowych (zał. nr 3b)
- osiągnięć artystycznych (zał. nr 3c)
- wyników sportowych (zał. nr 3d)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Ustalania Wysokości, Przyznawania, Wypłacania Świadczeń Pomocy Materialnej dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie. Ponadto wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów oraz zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń.

Lublin, dnia .....

.....  
podpis studenta

\* właściwe zaznaczyć