

**Załącznik nr 7 do Regulaminu  
świadczeń dla studentów WSM w Kłodzku**

**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) spełniam warunki określone w § 8, ust. 1 *Regulaminu świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Medycznej w Kłodzku*.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2001 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2019 r. poz. 123), w związku ze złożeniem wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisem art. 6 ust. 1 lit. a) RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000), w celu realizacji procesu przyznawania świadczeń dla studentów WSM w Kłodzku.

Administratorem danych osobowych podanych we wniosku jest Wyższa Szkoła Medyczna w Kłodzku.

Kłodzko, dnia .....

.....  
( podpis studenta )



## WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA W KŁODZKU

### 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 )