

Data złożenia wniosku (pieczętka i podpis pracownika).....

Oświadczenie

Nazwisko i imię		Numer albumu	
Wydział:	Kierunek studiów:	Rok studiów:	
Forma studiów: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne		Rodzaj studiów: ☐ - jednolite studia magisterskie ☐ - studia I-stopnia ☐ - studia II-stopnia	
Miejsce stałego zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu)		Telefon kontaktowy:	
Adres do korespondencji (kod pocztowy, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu)		Adres e-mail w domenie ŚUM:	

Świadomy/a odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam że:

- Posiadam tytuł licencjata, inżyniera lub inny równorzędny ☐ tak ☐ nie
- Posiadam tytuł magistra lub inny równorzędny ☐ tak ☐ nie
- Jestem studentem/ką innego kierunku studiów/doktorantem innych studiów doktorskich ☐ tak ☐ nie

(w przypadku zaznaczenia „tak” wypełnij poniższą)

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Liczba rozpoczętych semestrów i rok rozpoczętych studiów
		(semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)
		(semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)

- Studiowałem/am na poprzednich semestrach (dotyczy wszystkich studiów, zarówno ukończonych i przerwanych) – dotyczy studentów ☐ tak ☐ nie
(w przypadku zaznaczenia „tak” wypełnij poniższą tabelę)

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Liczba rozpoczętych semestrów i rok rozpoczęcia studiów
Studia 1 stopnia			(semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)
Studia 2 stopnia			(semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)
Jednolite studia magisterskie			(semestry, rok akademicki rozpoczęcia studiów)

- Jestem absolwentem/tką studiów doktoranckich – dotyczy doktorantów ☐ tak ☐ nie
(w przypadku zaznaczenia „tak” wypełnij poniższą tabelę)

Studia doktoranckie	Nazwa Uczelni	Data ukończenia	
		Miesiąc	rok

Ubiegam się o stypendium na innym kierunku studiów/na innych studiach doktoranckich
☐ tak ☐ nie (w przypadku zaznaczenia „tak” wpisz poniżej nazwę kierunku)

.....

(miejscowość, data i podpis Studenta, Doktoranta)

.....
Pieczętka i podpis pracownika Dziekanatu
weryfikującego zgodność danych z systemem Pol-on
(Dotyczy wniosków o stypendium Rektora)