

Przyjął

Załącznik nr 7

do Regulaminu świadczeń dla studentów PANS w Nysie

Nysa, dnia

.....
Nazwisko

.....
Imie

Adres stałego zameldowania/e-mail

nr telefonu/adres e-mail

Nr albumu / PESEL *

.....
Rok studiów

.....
kierunek / specjalność

Poziom studiów – studia pierwszego stopnia / studia drugiego stopnia*

Forma studiów – studia stacjonarne / studia niestacjonarne*

Wykształcenie – średnie / wyższe*

Proszę o przekazywanie stypendium na mój rachunek osobisty:

Nazwa, adres banku

[illegible]

					Nr konta bankowego
--	--	--	--	--	--------------------

WNIOSEK O PRYZYCNANIE STYPENDIUM REKTORA

Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie

Proszę o przyznanie świadczenia w postaci **stypendium rektora** na semestr **zimowy/ letni** * w roku akademickim 20...../20..... na podstawie **wyróżniających wyników w nauce, osiągnięć naukowych lub artystycznych, lub osiągnięć sportowych** *.

(**Stypendium rektora** przysługuje na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, tylko na jednym, wskazanym przez studenta kierunku studiów. Łączny okres, przez który przysługuje świadczenie, wynosi 12 semestrów, bez względu na ich pobieranie przez studenta, z zastrzeżeniem, że w ramach tego okresu świadczenie przysługuje na studiach: pierwszego stopnia – nie dłużej niż przez 9 semestrów, drugiego stopnia – nie dłużej niż przez 7 semestrów; jednolite studia magisterskie – nie dłużej niż 14 semestrów. Stypendium rektora nie przysługuje studentowi posiadającemu tytuł zawodowy: magistra, magistra inżyniera albo równorzędny. Prawa do świadczenia pozbawiona jest również osoba posiadająca tytuł zawodowy licencjata, inżyniera albo równorzędny, jeżeli ponownie podejmuje studia pierwszego stopnia. Dotyczy to również studentów, którzy kształcili się lub uzyskali tytuły zawodowe za granicą.)

1. **Studiuję/ nie studiuję*** równocześnie na innym kierunku studiów (jeśli tak, należy podać uczelnię, kierunek i stopień studiów, rok studiów, planowany termin ukończenia studiów)

Oświadczam, że o ukończeniu studiów poinformuję niezwłocznie.

2. Ukończyłem(am)/ nie ukończyłem(am)* studia pierwszego stopnia/studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie* (jeśli tak, należy podać uczelnię, kierunek, stopień studiów **uzyskany tytuł i datę ukończenia studiów**)

3. Oświadczam, że kształcąc się jednocześnie na kilku kierunkach studiów świadczenie będę pobierał/a tylko na jednym, wskazanym kierunku studiów.

* *niepotrzebne skreślić*

4. Oświadczam, że łączny okres studiowania wynosi:

- studia pierwszego stopnia*: (liczba semestrów)
- studia drugiego stopnia*: (liczba semestrów)
- studia jednolite magisterskie*: (liczba semestrów)

(Do okresu studiowania wliczają się wszystkie rozpoczęte przez studenta semestry na studiach, w tym semestry przypadające w okresie korzystania z urlopów od zajęć, z wyjątkiem semestrów na kolejnych studiach pierwszego stopnia rozpoczętych lub kontynuowanych po uzyskaniu tytułu zawodowego licencjata, inżyniera lub równorzędnego. W przypadku kształcenia się na kilku kierunkach studiów semestry odbywane równocześnie traktuje się jako jeden semestr. Przerwanie i ponowne podjęcie studiów nie przerywają łącznego okresu studiowania.)

5. Wraz z wnioskiem składam następujące załączniki do Regulaminu świadczeń dla studentów PANS w Nysie, potwierdzające moje osiągnięcia:

- załącznik nr 8, załącznik nr 9, załącznik nr 10, załącznik nr 11 * (dla studentów studiów pierwszego i drugiego stopnia - od drugiego roku)
- załącznik nr 9a, załącznika nr 11a * (dla studentów pierwszego roku studiów pierwszego stopnia, przyjętych na pierwszy rok studiów w roku złożenia egzaminu maturalnego – osiągnięcia naukowe: laureaci, finaliści olimpiad (9a); osiągnięcia sportowe - medaliści współzawodnictwa sportowego (11a))
- załącznik nr 8a, załącznik nr 9b, załącznik nr 10a, załącznik nr 11b * (dla studentów pierwszego roku studiów drugiego stopnia - magisterskich)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z **Regulaminem świadczeń dla studentów Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Nysie** i świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 § 1 i § 6 oraz art. 286 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345), a także odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z art. 307 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.), za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń, oświadczam, że podane informacje są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis studenta

* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) administratorem danych osobowych studentów jest Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie, ul. Armii Krajowej 7, 48-300 Nysa
- 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań statutowych PANS w Nysie, zgodnie z Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz firmy zarządzające systemem bibliotecznym, antyplagiatowym i wydruku ELS
- 5) każdy student posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody
- 6) student ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 7) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa
- 8) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@pans.nysa.pl

POUCZENIE:

Stypendium rektora przyznawane jest na semestr. Wnioski o przyznanie stypendium rektora należy składać w terminie dwóch tygodni od rozpoczęcia semestru zimowego oraz jednego tygodnia od rozpoczęcia semestru letniego.

Za właściwe skompletowanie dokumentów odpowiada student

Wezwanie do uzupełnienia dokumentacji:

.....
.....
.....
.....

Zostałem/łam poinformowany/a

data i czytelny podpis studenta

<u>WYPEŁNIA KOMISJA STYPENDIALNA</u>	Liczba punktów
Liczba punktów za wyróżniające wyniki w nauce	
Liczba punktów za osiągnięcia naukowe	
Liczba punktów za osiągnięcia artystyczne	
Liczba punktów za osiągnięcia sportowe	
<u>ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW:</u>	

.....
(data)

.....
(podpis przewodniczącej
Komisji Stypendialnej)