**-1-**

Koszalin, dnia ................................

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

(nazwisko i imię) (wydział, kierunek, rok studiów, nr albumu)

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

(planowy termin ukończenia studiów) (miejsce zameldowania, województwo)

................................................... .......................................................... …………………………………….

(adres do korespondencji) (telefon kontaktowy) (adres e-mail)

# WNIOSEK

# O PRZYZNANIE STYPENDIUM

**ZE ŚRODKÓW STOWARZYSZENIA WSPIERANIA ROZWOJU POLITECHNIKI KOSZALIŃSKIEJ** zagranicznym studentom i doktorantom pochodzenia polskiego

**Proszę o przyznanie mi świadczenia na rok akademicki ………./……..**

1. **Oświadczenie studenta/doktoranta o pochodzeniu polskim:**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**II. Średnia ocen za ostatni rok /semestr studiów**\*: **…………………………………………….**

**Do wniosku dołączam następujące załączniki:**

1. ……………………………………… 4.…………………………………………….
2. ……………………………………… 5……………..………………………………
3. ……………………………………… 6.…………………….………………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Politechnikę Koszalińską danych osobowych zawartych we wniosku o w/w świadczenie , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych, dla celów związanych z przyznaniem świadczenia(t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).*

.…….….............................................

(podpis studenta)

\**niepotrzebne skreślić*

**-2-**

**Wypełnia pracownik dziekanatu**

Potwierdzam średnią ocen za rok/semestr studiów…………………..

Planowy termin ukończenia studiów…………………………………

Data złożenia wniosku w dziekanacie ..….-…...-…………

……………………………………………

( podpis pracownika Wydziału/Instytutu)

**Wniosek kierowany przez**: …………………………………………

(pieczęć i podpis prodziekana ds. studenckich)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Opinia**

Prorektora ds. Studenckich, Organizacji i Rozwoju:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

……………………………

(pieczęć i podpis)

**Opinia**

Wspólnoty Polskiej:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

.…….….............................

(pieczęć i podpis)

**Decyzja**

Komisji Zarządu Stowarzyszenia Wspierania Rozwoju Politechniki Koszalińskiej:

………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...……

………………… ........................................................

( data) (podpis Przewodniczącego SWRPK)