

.....
(imię i nazwisko).....
(jednostka podstawowa/kierunek studiów).....
(nr albumu)**WNIOSEK****o przyznanie stypendium dla studentów będących absolwentami szkół ponadpodstawowych,
którzy w trakcie nauki szkolnej realizowali projekt w ramach programu
Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza**

Wnioskuje o przyznanie mi w roku akademickim 20...../20..... stypendium dla studentów będących absolwentami szkół ponadpodstawowych, którzy w trakcie nauki szkolnej realizowali projekt w ramach programu Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza i byli członkami zespołów wyróżnionych przez zespół ekspertów powołany przez prorektora ds. studenckich i kształcenia Politechniki Śląskiej, zgodnie z § 4a ust. 1 zarządzenia nr 20/2023 Rektora Politechniki Śląskiej z dnia 8 lutego 2023 r. w sprawie Regulaminu finansowania projektów realizowanych z uczniami szkół ponadpodstawowych, w ramach programu Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza (Monitor Prawny PŚ z 2023 r. poz. 86, z późn. zm.).

Nazwa projektu:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Weryfikacja wniosku:

Student **spełnia/nie spełnia*** warunków do otrzymania stypendium dla studentów będących absolwentami szkół ponadpodstawowych, którzy w trakcie nauki szkolnej realizowali projekt w ramach programu Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza.

.....
(data i podpis pracownika Centrum Obsługi Studiów).....
(decyzja Rektora)

Załączniki:

- 1) Druk Centralnej Bazy Danych (CBD);
- 2) poświadczenie wydane przez Kolegium Studiów, potwierdzające wyróżnienie.

* niewłaściwe skreślić

do wniosku o przyznanie stypendium dla studentów będących absolwentami szkół ponadpodstawowych, którzy w trakcie nauki szkolnej realizowali projekt w ramach programu Inicjatywa Doskonałości – Uczelnia Badawcza

Centralna Baza Danych (student)

Nazwisko:			
Imiona:			
PESEL:			
Obywatelstwo:			
Nazwa banku:			
Numer konta bankowego:			
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Nazwisko panieńskie:		Imię ojca:	
		Imię matki:	
Nr dowodu osobistego:		Data wydania:	
Organ wydający dowód osobisty:		Telefon:	
Nr paszportu:		Wydany w dniu:	
Adres zamieszkania			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu/lokalu:	
Gmina:		Województwo:	
Kraj:		Urząd Skarbowy:	
Adres podatkowy (art. 39 ust. 1 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych) jeżeli inny niż zamieszkania			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu/lokalu:	
Gmina:		Województwo:	
NFZ:		Urząd Skarbowy:	

Oświadczam, że na bieżąco będę przysyłał(a) informacje o ewentualnych zmianach.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych.

.....
(data i podpis studenta)