

Wniosek o przyznanie zapomogi w roku akademickim 20...../20.....

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	
Data rozpoczęcia studiów					

Zwracam się z prośbą o przyznanie ZAPOMOGI, w związku z tym, iż znalazłem/am się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej:

[illegible]

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz **odpowiedzialności dyscyplinarnej** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- 2) zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie”,
- 3) zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o:
 - a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie,
- 4) **ukończyłem studia**
☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę) ☐ **NIE**

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek	Rok ukończenia
Studia I stopnia			
Studia II stopnia			
Studia jednolite magisterskie			

- 5) **studiuję na innym kierunku studiów**
☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę) ☐ **NIE**

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Rok rozpoczęcia studiów	Planowany termin ukończenia studiów	Złożyłem/am wniosek o świadczenia stypendialne na tym kierunku (wpisać TAK lub NIE)

6) **studiowałem/łam na studiach, ale ich nie ukończyłem/am** (należy wskazać wszystkie dotychczas studiowane kierunki studiów, które nie zostały ukończone np.: z powodu skreślenia lub rezygnacji ze studiów)

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Studia I stopnia

lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach pierwszego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia II stopnia

lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach drugiego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia jednolite magisterskie

lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach jednolitych magisterskich** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

[illegible]

Nazwa Banku:

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

--	--

-

--	--

-

--	--	--	--

(pieczęć i podpis)

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje☐ nie przyznaje

zapomogę w wysokości:

--	--	--	--

zt

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	
Data rozpoczęcia studiów					

☐ znaczny

☐ umiarkowany

☐ lekki

☐ trwały – wydane na stałe od dnia ____ - ____ - ____

☐ okresowy – wydane od dnia ____ - ____ - ____ do dnia ____ - ____ - ____

1.
2.

[illegible]

Nazwa Banku:

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz **odpowiedzialności dyscyplinarnej** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- 2) zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie”,
- 3) zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o:
 - a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie,
 - c) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń.

4) **ukończyłem studia**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek	Rok ukończenia
Studia I stopnia			
Studia II stopnia			
Studia jednolite magisterskie			

5) **studium na innym kierunku studiów**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Rok rozpoczęcia studiów	Planowany termin ukończenia studiów	Złożyłem/am wniosek o świadczenia stypendialne na tym kierunku (wpisać TAK lub NIE)

6) **studiowałem/łam na studiach, ale ich nie ukończyłem/am** (należy wskazać wszystkie dotychczas studiowane kierunki studiów, które nie zostały ukończone np.: z powodu skreślenia lub rezygnacji ze studiów)

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Studia I stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach pierwszego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia II stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach drugiego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia jednolite magisterskie					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach jednolitych magisterskich** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

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

.....
(pieczętka i podpis)

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze zimowym stypendium dla osób niepełnosprawnych
w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze letnim stypendium dla osób niepełnosprawnych
w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wniosek o przyznanie stypendium Rektora w roku akademickim 20...../20.....

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne		☐ niestacjonarne		
Data rozpoczęcia studiów					

Proszę o przyznanie stypendium Rektora na podstawie następujących osiągnięć, które uzyskałem w poprzednim roku akademickim tj. 20...../20.....

1. wyróżniające wyniki w nauce tj. średnia ocen nie niższa niż 4,400 (max. 50 punktów)

WYPEŁNIA STUDENT																							
Średnia ocen za poprzedni rok akademicki tj. 20...../20..... liczona ze wszystkich egzaminów i zaliczeń wraz z ocenami niedostatecznymi wynosi (podać do 3 miejsc po przecinku): <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="4">Średnia ocen</th> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> </tr> </table> pomnożona przez 10 <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="5">Punkty za średnią ocen</th> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> <td style="width: 20px; height: 30px;"></td> </tr> </table> (podpis studenta)						Średnia ocen								Punkty za średnią ocen									
Średnia ocen																							
Punkty za średnią ocen																							
Wypełnia pracownik dziekanatu																							
Potwierdzam, że powyższa średnia ocen wskazana przez studenta jest zgodna ze stanem faktycznym. Obliczona przez studenta liczba punktów jest poprawna. (pieczęćka i podpis pracownika dziekanatu)																							

2. osiągnięcia naukowe (max 50 punktów) (należy wpisać uzyskane osiągnięcia naukowe wraz z punktami zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu świadczeń)

WYPEŁNIA STUDENT				WYPEŁNIA KS
Lp.	Rodzaj osiągnięcia	Osiągnięcie	Punkty	Punkty przyznane
Przykład:				
1.	Czynny udział w ogólnopolskiej konferencji	Wygłoszenie referatu pt. „Interdyscyplinarność kluczem do rozwoju” 14.10.2018 w Krakowie	25	25
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
SUMA PUNKTÓW				

3. osiągnięcia artystyczne (max 50 punktów) (należy wpisać uzyskane osiągnięcia artystyczne wraz z punktami zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu świadczeń)

WYPEŁNIA STUDENT				WYPEŁNIA KS
Lp.	Rodzaj osiągnięcia	Osiągnięcie	Punkty	Punkty przyznane
Przykład:				
1.	Występ artystyczny międzynaro- dowy	Udział w spektaklu artystycznym pt. „Król Lear”, 12.03.2019 r. Częstochowa	30	30
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
SUMA PUNKTÓW				

4. osiągnięcia sportowe (max 50 punktów) (należy wpisać uzyskane osiągnięcia sportowe wraz z punktami zgodnie z załącznikiem nr do Regulaminu świadczeń)

WYPEŁNIA STUDENT				WYPEŁNIA KS
Lp.	Rodzaj osiągnięcia	Osiągnięcie	Punkty	Punkty przyznane
Przykład:				
1.	Mistrzostwa kraju	Zajęcie II miejsca w mistrzostwach krajowych w tenisie stołowym	40	40
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
SUMA PUNKTÓW				
Wypełnia kierownik Studium Wychowania Fizycznego i Sportu				
Potwierdzam uzyskane przez studenta powyższe osiągnięcia sportowe we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym				
..... (pieczętka i podpis)				

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz **odpowiedzialności dyscyplinarnej** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- 2) zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie”,
- 3) zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o:
 - a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie,
 - c) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń.

4) **ukończyłem studia**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek	Rok ukończenia
Studia I stopnia			
Studia II stopnia			
Studia jednolite magisterskie			

5) **studium na innym kierunku studiów**

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Rok rozpoczęcia studiów	Planowany termin ukończenia studiów	Złożyłem/am wniosek o świadczenia stypendialne na tym kierunku (wpisać TAK lub NIE)

6) **studiowałem/łam na studiach, ale ich nie ukończyłem/am** (należy wskazać wszystkie dotychczas studiowane kierunki studiów, które nie zostały ukończone np.: z powodu skreślenia lub rezygnacji ze studiów)

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Studia I stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach pierwszego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia II stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach drugiego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia jednolite magisterskie					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach jednolitych magisterskich** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Proszę o dokonywanie przelewu kwoty przyznanych świadczeń na konto:																											
Nazwa Banku:																											

Załączniki do wniosku:																											
1.																											
2.																											
3.																											
4.																											
5.																											
6.																											
7.																											
8.																											
9.																											
10.																											

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu																											
Data złożenia wniosku w Dziekanacie:																											
..... (pieczęć i podpis)																											

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

Student uzyskał następującą liczbę punktów w poszczególnych kategoriach:

Kategoria	wyróżniające wyniki w nauce tj. średnia ocen	osiągnięcia naukowe	osiągnięcia artystyczne	osiągnięcia sportowe we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym
Punkty				

Najwyższą liczbę punktów tj. pkt. student uzyskał w kategorii *(wstawić x w kratce)*:

- ☐ wyróżniające wyniki w nauce tj. średnia ocen
☐ osiągnięcia naukowe
☐ osiągnięcia artystyczne
☐ osiągnięcia sportowe we współzawodnictwie co najmniej na poziomie krajowym

Powyższa liczba punktów warunkuje, że student znajduje się na pozycji na liście rankingowej

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* *(wstawić x w kratkę)*

- ☐ przyznaje
☐ nie przyznaje

w semestrze zimowym stypendium Rektora w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze letnim stypendium Rektora w wysokości:

--	--	--	--

zł

Data:

Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:

.....
(pieczęć i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Nazwisko i imię					
Adres stałego zamieszkania					
Adres do korespondencji					
Telefon kontaktowy					
Adres e-mail					
Nr albumu					
Kierunek studiów / specjalność					
Rok studiów	☐ I rok	☐ II rok	☐ III rok	☐ IV rok / 7 sem.	☐ V rok
Poziom studiów	☐ I stopień		☐ II stopień		☐ jednolite magisterskie
Forma studiów	☐ stacjonarne			☐ niestacjonarne	
Data rozpoczęcia studiów					

☐ jestem laureatem olimpiady międzynarodowej albo laureatem lub finalistą olimpiady stopnia centralnego, o których mowa w przepisach o systemie oświaty;

☐ jest medalistą co najmniej współzawodnictwa sportowego o tytuł Mistrza Polski w danym sporcie, o którym mowa w przepisach o sporcie

1.
2.

[illegible]

.....
(czytelny podpis studenta)

OŚWIADCZENIE STUDENTA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz **odpowiedzialności dyscyplinarnej** określonej w art. 307 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oświadczam, że:

- 1) wniosek wraz z załącznikami stanowi komplet dokumentacji, a dane w nich zawarte są zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania wniosku,
- 2) zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie”,
- 3) zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o:
 - a) uzyskaniu prawa do pobierania świadczeń na innym kierunku studiów lub w innej uczelni,
 - b) uzyskaniu tytułu zawodowego w trakcie roku akademickiego, w którym będę pobierał świadczenie,
 - c) zaistnieniu okoliczności mających wpływ na ustalenie prawa do świadczenia lub jego wysokości, określonych w Regulaminie świadczeń.
- 4) **ukończyłem studia**
☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę) ☐ **NIE**

Rodzaj studiów	Nazwa Uczelni	Kierunek	Rok ukończenia
Studia I stopnia			
Studia II stopnia			
Studia jednolite magisterskie			

- 5) **studiuję na innym kierunku studiów**
☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę) ☐ **NIE**

Nazwa Uczelni	Kierunek studiów	Rok rozpoczęcia studiów	Planowany termin ukończenia studiów	Złożyłem/am wniosek o świadczenia stypendialne na tym kierunku (wpisać TAK lub NIE)

6) **studiowałem/łam na studiach, ale ich nie ukończyłem/am** (należy wskazać wszystkie dotychczas studiowane kierunki studiów, które nie zostały ukończone np.: z powodu skreślenia lub rezygnacji ze studiów)

☐ **TAK** (jeżeli tak wypełnić poniższą tabelę)

☐ **NIE**

Studia I stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach pierwszego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia II stopnia					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach drugiego stopnia** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Studia jednolite magisterskie					
lp.	Nazwa Uczelni	kierunek	Od (dd-mm-rrrr)	Do (dd-mm-rrrr)	Liczba rozpoczę- tych semestrów
1					
2					
3					

Łączny okres studiowania na **studiach jednolitych magisterskich** (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami):
(wpisać liczbę semestrów)

Częstochowa, dnia

.....
(czytelny podpis studenta)

Wypełnia pracownik Dziekanatu

Data złożenia wniosku w Dziekanacie:

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

.....
(pieczętka i podpis)

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze zimowym stypendium Rektora w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić

Wypełnia Komisja Stypendialna lub Dziekan działający z upoważnienia Rektora

DECYZJA

Komisja Stypendialna / Dziekan działający z upoważnienia Rektora* (wstawić x w kratkę)

☐ przyznaje

☐ nie przyznaje

w semestrze letnim stypendium Rektora w wysokości:

--	--	--	--

 zł

Data:

**Przewodniczący Komisji Stypendialnej /
Dziekan działający z upoważnienia Rektora*:**

.....
(pieczętka i podpis)

Podpisy członków Komisji Stypendialnej: (w przypadku powołania komisji):

* niewłaściwe skreślić