ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UCHWAŁY NR Numer/25

ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

z dnia data roku

**Wniosek**

**o przyznanie stypendium w ramach   
*Regulaminu przyznawania stypendiów dla studentów pierwszego roku publicznych uczelni technicznych   
w województwie świętokrzyskim w roku akademickim 2025/26***

***WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ KOMPUTEROWO LUB PISMEM DRUKOWANYM, ZGODNIE Z REGULAMINEM PRZYZNAWANIA STYPENDIÓW***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane osobowe studenta** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Imię i nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Data urodzenia (dd-mm-rrrr) | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. PESEL | | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Imię ojca | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Imię matki | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Adres stałego zameldowania | | Ulica, nr |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | poczta: | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Adres do korespondencji[[1]](#footnote-1) | | Ulica, nr |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | poczta: | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Adres e-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Dane dotyczące uczelni** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Pełna nazwa uczelni | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Adres uczelni | | Ulica, nr |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  | poczta: | | | | | | | | |
| 3. Rodzaj studiów podjętych przez studenta | | | □ Io (studia licencjackie)  □ Io (studia inżynierskie) | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Nazwa wydziału studiów podjętych przez studenta | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Nazwa kierunku studiów | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Nr albumu | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Oświadczenie** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim 2025/26 nie powtarzam roku na ww. kierunku studiów.  ………………………………………………….……………… (podpis studenta ubiegającego się o stypendium) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Informacja o spełnieniu kryteriów – wypełnia Departament ds. edukacji UMWŚ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***KRYTERIA FORMALNE*** | | | | | | | | | | | | | | ***TAK/NIE*** | | | | |
| 1. | Wniosek został złożony w terminie wskazanym w ogłoszeniu o naborze wniosków lub w przypadku konieczności uzupełnienia wniosku – w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania informacji o konieczności uzupełnienia braków formalnych | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 2. | Wniosek został wypełniony prawidłowo i kompletnie | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 3. | Wniosek zawiera wszystkie wymagane załączniki i inne dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 2 Regulaminu | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| ***KRYTERIA MERYTORYCZNE*** | | | | | | | | | | | | | | ***TAK/NIE/WYNIK REKRUTACYJNY*** | | | | |
| ***Kryteria obowiązkowe*** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. | Kandydat do stypendium w roku akademickim 2025/26 jest studentem pierwszego roku studiów stacjonarnych I stopnia w publicznych uczelniach akademickich technicznych (prowadzących kształcenie w zakresie nauk inżynieryjnych i technicznych), zlokalizowanych na obszarze województwa świętokrzyskiego, na kierunkach prowadzonych w języku polskim, wymienionych w Regulaminie | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 2. | Kandydat do stypendium jest stale zameldowany na terenie województwa świętokrzyskiego | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 3. | Kandydat do stypendium w bieżącym roku akademickim 2025/26 nie powtarza roku na ww. kierunku studiów | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 4. | Kandydat do stypendium zobowiązał się do ukończenia kształcenia na studiach I stopnia i uzyskania tytułu inżyniera lub licencjata na uczelni | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 5. | Kandydat do stypendium uzyskał w procesie rekrutacyjnym na uczelnię następujący wynik: | | | | | | | | | | | | |  | | | | |

Załączniki:

* 1. zaświadczenie z uczelni o przyjęciu na studia lub inny dokument równoważny (np. decyzja itp.) wraz z wynikiem uzyskanym w procesie rekrutacyjnym, w roku akademickim 2025/26,
  2. zgoda na przetwarzanie danych osobowych,
  3. zaświadczenie o stałym zameldowaniu, wydane przez właściwą jedn. samorządu terytorialnego woj. święt.,
  4. oświadczenie o zobowiązaniu się do ukończenia kształcenia na studiach I stopnia i uzyskaniu tytułu inżyniera lub licencjata na uczelni, na kierunku wskazanym we wniosku.

Kielce, dnia ………………………………

*…………………………………..…………………….*

*(podpis studenta)*

1. *Wypełnić w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania* [↑](#footnote-ref-1)