



2	<input type="checkbox"/> międzynarodowa <input type="checkbox"/> ogólnopolska <input type="checkbox"/> regionalna <input type="checkbox"/> uczelniana		
3	<input type="checkbox"/> międzynarodowa <input type="checkbox"/> ogólnopolska <input type="checkbox"/> regionalna <input type="checkbox"/> uczelniana		
4	<input type="checkbox"/> międzynarodowa <input type="checkbox"/> ogólnopolska <input type="checkbox"/> regionalna <input type="checkbox"/> uczelniana		
5	<input type="checkbox"/> międzynarodowa <input type="checkbox"/> ogólnopolska <input type="checkbox"/> regionalna <input type="checkbox"/> uczelniana		

**Łączna liczba punktów za udział w konferencjach:**

**c) Pozostałe formy aktywności naukowej** (np. udział w projektach badawczych, organizacja konferencji):

Lp.	Krótki opis działalności/aktywności, nazwa organizacji itp.	Zasięg aktywności	Liczba punktów
1		<input type="checkbox"/> regionalna <input type="checkbox"/> uczelniana	
2		<input type="checkbox"/> międzynarodowa <input type="checkbox"/> ogólnopolska <input type="checkbox"/> regionalna <input type="checkbox"/> uczelniana	
3		<input type="checkbox"/> międzynarodowa <input type="checkbox"/> ogólnopolska <input type="checkbox"/> regionalna <input type="checkbox"/> uczelniana	
4		<input type="checkbox"/> międzynarodowa <input type="checkbox"/> ogólnopolska <input type="checkbox"/> regionalna <input type="checkbox"/> uczelniana	
5		<input type="checkbox"/> międzynarodowa <input type="checkbox"/> ogólnopolska <input type="checkbox"/> regionalna <input type="checkbox"/> uczelniana	

**Łączna liczba punktów za aktywność:**

**CZĘŚĆ III. OŚWIADCZENIA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O STYPENDIUM REKTORA.**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1 kk), odpowiedzialności na podstawie art. 286 kk oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane przeze mnie we wniosku dane, w szczególności zawarte w **Części I i II** są zgodne ze stanem faktycznym, a przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) i inne dokumenty są zgodne z prawdą, a załączone i poświadczane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
- zapoznałem się z *Regulaminem pomocy materialnej dla studentów UMCS*, a w szczególności zasadami i kryteriami przyznawania stypendium rektora i okolicznościami wykluczającymi prawo do niego,
- nie składałem/am wniosku, **nie pobieram i nie będę w tym roku akademickim pobierać stypendium rektora i stypendium ministra na innej uczelni lub/i innym kierunku studiów**, w przypadku jego otrzymania i pobierania na innym kierunku lub innej uczelni zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym właściwy dziekanat,
- odbywałem/am już studia i **ZOSTAŁY ONE UKOŃCZONE**?  **NIE**  **TAK** (w roku:  I°  II°  JM)
- **posiadam już tytuł zawodowy magistra lub równorzędny**  **TAK**  **NIE**; odbywałem/am już studia II stopnia lub jednolite magisterskie po ukończeniu studiów I stopnia  **TAK**  **NIE** – *przez ile lat?*
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń i wyrażam zgodę na potrącenie świadczeń nienależnie pobranych z otrzymywanych stypendiów,
- zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o *ochronie danych osobowych* wyrażam zgodę na przetwarzanie przez UMCS danych osobowych zawartych we wniosku

Lublin, dn.:..... 20..... r. ....

Czytelny podpis studenta złożony w obecności pracownika dziekanatu

**DRUKOWAĆ DWUSTRONNIE !**

## **CZĘŚĆ IV.** (WYPEŁNIA KOMISJA WYDZIAŁOWA)

(student/ka: .....

### **1. Posumowanie liczby uzyskanych punktów:**

Łączna liczba punktów z części II wniosku w pozycjach:				Łączna liczba punktów:
Cz. II.a.	Cz. II.b.	Cz. II.c.		

**2. Miejsce na liście rankingowej:**

**3. Przedział procentowy:**

(Data i podpis WSKS:)

## **CZĘŚĆ V.** (wypełnia OUSKS)

Odwoławcza Uczelniana Studencka Komisja Socjalna postanowiła:

1. *nie przyznać stypendium rektora ze względu na* (krótkie uzasadnienie):

zdobytą liczbę punktów i miejsce na liście rankingowej

inne:

2. **przyznać stypendium rektora w miesięcznej wysokości:**

Kwota stypendium:	

(Data i podpis OUSKS)
-----------------------

UWAGI (w tym np.: wniosek o ponowne rozpatrzenie, zmiana wysokości przyznanych świadczeń, dodatkowe opinie itp.):

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

1		5	
2		6	
3		7	
4		8	