

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

.....
(Podpis opiekuna naukowego lub promotora)

Planowane na okres wypłaty stypendium działania zmierzające do ukończenia studiów, uzyskania stopnia naukowego, planowane badania naukowe i inne zamierzenia

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

.....
(Podpis opiekuna naukowego lub promotora)

Studia równoległe na innym kierunku lub uczelni

.....
.....

Wykaz innych wyróżnień, nagród finansowych i stypendiów otrzymanych przez kandydata do stypendium:

1.
2.
3.

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający zamieszkanie w Szczecinie.
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu tożsamości.
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia karty stałego pobytu (dotyczy obcokrajowców).
4. Potwierdzona przez dziekana średnia ocen wymagana w Regulaminie.
5. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dyplomu ukończenia studiów I stopnia (dotyczy kandydatów, którzy ukończyli studia I stopnia).
6. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu potwierdzającego przyznanie nagrody, wyróżnienia lub stypendium.
7. Potwierdzenie wydziału uczelni faktu niekorzystania z urlopów i niepowtarzania semestru.
8. Potwierdzenie jednostki organizacyjnej uczelni o odbywanych studiach równoległych.
9. Potwierdzenie przedsiębiorcy o współpracy (w przypadku prowadzenia badań lub pracy na rzecz przedsiębiorcy).
10. Przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego dokument potwierdzający przyjęcie Stypendysty na wyższą uczelnię poza granicami Polski.

Oświadczenia kandydata do otrzymania stypendium:

1. Zobowiązuję się do kontynuowania nauki lub/i pracę na terenie Szczecina, lub gminy, albo powiatu będącego członkiem Stowarzyszenia Szczeciński Obszar Metropolitalny przez minimum 3 lata w okresie 5 lat od ukończenia studiów i coroczne potwierdzanie tego faktu przez złożenie w Urzędzie Miasta Szczecin jednego ze wskazanych w Regulaminie dokumentów.
2. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Szczecin w celach związanych z przyznaniem stypendium, w tym również na umieszczenie ich na stronie internetowej. Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

.....
czytelny podpis kandydata

.....
(Podpis Dziekana)