

**Załącznik nr 10 do Regulaminu pomocy materialnej dla studentów***Wniosek o stypendium Rektora dla najlepszych studentów za wysoką średnią***ŁUŻYCKA WYŻSZA SZKOŁA HUMANISTYCZNA im. Jana Benedykta Solfy w  
Żarach****WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW  
ZA WYSOKĄ ŚREDNIĄ**

<b>Rodzaj studiów*</b>	<b>S</b>	<b>N</b>	<b>Nr albumu</b>	<b>Rok studiów</b>	<b>Rok akademicki</b> ..... / .....	<b>PESEL</b>											
<b>Wydział</b>																	
<b>Kierunek</b>																	
<b>Nazwisko i imię studenta**</b>																	
<b>Adres stałego zameldowania</b>			<b>ulica</b>														
<b>Kod</b>	-- - ---		<b>Miasto</b>					<b>województwo</b>									
<b>Adres korespondencyjny</b>			<input type="checkbox"/> taki sam jak adres zameldowania					<b>lub inny</b>		<b>ulica</b>							
<b>Kod</b>	-- - ---		<b>Miasto</b>					<b>województwo</b>									
<b>Telefon kontaktowy</b>								<b>e-mail</b>									
Średnie ocen stanowiących podstawę do przyznania stypendium (liczone zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Łużyckiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Żarach):																	
Średnia roczna za rok akademicki ..... / .....																	
(arytmetyczna średnia ze średnich semestralnych)																	
<b>Nr konta bankowego studenta</b>																	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie danych osobowych Dz.U.97 Nr 133 poz. 883. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o nazwie i siedzibie administratora danych osobowych, celu zbierania danych oraz prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawiania.

Data i czytelny podpis studenta: .....

**Potwierdzenie średniej oceny przez  
pracownika Dziekanatu**.....  
**pieczęć i podpis pracownika****Data przyjęcia wniosku .....**

\* Zaznaczyć właściwe (S - stacjonarne lub N - niestacjonarne)

\*\* Wypełnić czytelnie dużymi literami