

Wpisano do rejestru pod nr.....

Dnia .....

Podpis pracownika .....

**KOMISJA STYPENDIALNA**  
**Wyższej Szkoły Biznesu i Zarządzania**  
**w Ciechanowie**

Termin składania wniosku upływa 25 marca 2018r.

Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM REKTORA**  
**DLA NAJLEPSZYCH STUDENTÓW**

Nazwisko			
Imiona			
PESEL			
Adres stałego zameldowania			
Nr albumu			
Rok studiów	.....	Semestr studiów	
Specjalność			
Imię i nazwisko oraz adres zamieszkania właściciela konta			
Numer rachunku bankowego			
Indeks zarejestrowano (pieczętka dziekanatu)			
Średnia ocen uzyskana w poprzednim semestrze (wypełnia dziekanat)			

\*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że:

1. Mam zaliczony pierwszy rok studiów.
2. W poprzednim roku studiów zaliczyłem wszystkie przedmioty, objęte programem studiów dla danego roku.
3. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem przyznawania, ustalania wysokości i wypłacania pomocy materialnej dla studentów ze środków budżetu państwa dla studentów Wyższej Szkoły Biznesu i Zarządzania w Ciechanowie.

.....  
Data.....  
Własnoręczny podpis studenta