

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr indeksu

.....
Rok, tryb i kierunek studiów

.....
Numer telefonu

.....
Adres mail

.....
Adres korespondencyjny

WNIOSEK
**o stypendium w ramach Systemu zachęt do podejmowania
i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach
medycznych oraz podjęcia zatrudnienia w zawodzie
na lata 2022–2026**

Na podstawie **§ 4** Regulaminu stypendiów Uniwersytetu Opolskiego w ramach systemu zachęt określającego zasady wylaniania stypendystów (Zarządzenie nr 97/2023 Rektora Uniwersytetu Opolskiego z dnia 14 grudnia 2023 r.) – zwanego dalej w skrócie „Regulaminem” zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1)** nie pobieram stypendium Rektora o którym mowa w art. 86 ust. 1 pkt 4 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (z późn.zm.),
- 2)** nie przebywam na urlopie, o którym mowa w art. 85 ust. 1 pkt 3 ustawy o prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (z późn.zm.),
- 3)** wskazuję kierunek studiów _____ na Uniwersytecie Opolskim jako właściwy do naliczania stypendium w przypadku równoczesnego studiowania na kilku kierunkach studiów, o których mowa w **§ 3 pkt 1** Regulaminu.

.....
miejscowość, data

.....
podpis