Załącznik nr 17 do regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Policji w Szczytnie

Data wpływu _____

Sekretarz KS _____

Do Komisji Stypendialnej

Wyższej Szkoły Policji w Szczytnie

Kierunek: _____

Dane wnioskującego:

Nr albumu	Tryb nauczania: **stacjonarny / niestacjonarny*)**	Stopień: **pierwszy / drugi *)**	Rok nauki: **pierwszy / drugi / trzeci *)**

Nazwisko	Imiona

Imiona rodziców 1. Ojciec 2. Matka	PESEL

Telefon kontaktowy-komórkowy:	e-mail:

OŚWIADCZAM, ŻE W ROKU AKADEMICKIM 20_____/20_____

1. Studiuję równocześnie na kolejnym kierunku studiów w WSPol w Szczytnie: TAK / NIE*)
   (jeśli TAK, należy wpisać nazwę kierunku, formę, stopień i rok studiów) _____
   _____
2. Studiuję równocześnie na kolejnym kierunku studiów w innej uczelni: TAK / NIE*)
   (jeśli TAK, należy wpisać nazwę kierunku, formę, stopień i rok studiów, numer kontaktowy z uczelnią) _____
   _____
3. Ubiegam się / nie ubiegam się*) o stypendium _____ w uczelni, o której mowa w pkt 2.
4. Ubiegam się / nie ubiegam się*) o zapomogę w uczelni, o której mowa w pkt 2.
5. Otrzymuję / nie otrzymuję*) w dniu składania niniejszego *wniosku* stypendium _____ / zapomogę w uczelni, o której mowa w pkt 2.

Oświadczam, że zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 kk *„Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.*

Szczytno, _____ _____

czytelny podpis studenta/tki

***)** niepotrzebne skreślić