

Data wpływu _____
Sekretarz KS _____

Do Komisji Stypendialnej
Akademii Policji w Szczytnie

Kierunek: _____			
Dane wnioskującego:			
Nr albumu	Tryb nauczania: stacjonarny / niestacjonarny*)	Stopień: pierwszy / drugi *)	Rok nauki: pierwszy / drugi / trzeci *)
Nazwisko		Imiona	
Imiona rodziców		PESEL	
1. Ojciec	2. Matka		
Telefon kontaktowy-komórkowy:		e-mail:	

OŚWIADCZAM, ŻE W ROKU AKADEMICKIM 20_____/20_____

1. Studiuję równocześnie na kolejnym kierunku studiów w Akademii Policji 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