**Załącznik nr 10** do Regulaminu świadczeń dla studentów

Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 2023/2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr wniosku |  | Rok akademicki | 2023/2024 |
| Data wpłynięcia | \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ |
| Podpis osoby przyjmującej |  |

|  |
| --- |
| Odwoławcza Komisja Stypendialna |
| Nr wniosku (OKS) |  |
| Data wpłynięcia | \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_ |

*Wypełnia Odwoławcza Komisja Stypendialna*

Wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

Warszawa, dnia \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**Odwołanie od decyzji Wydziałowej Komisji Stypendialnej**

Dotyczy decyzji nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział |  |
| Nazwisko |  | Imiona |  |
| Nr albumu |  | Nr PESEL |  |
| Adres zameldowania |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  | Obywatelstwo |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Lokal |  |
| Adres e-mail |  | Telefon |  | Studia: stacjonarne/niestacjonarne\* |
| Stopień studiów | pierwszy/drugi/doktoranci\* | Semestr studiów |  | Kierunek studiów |  |
| Numer rachunku bankowego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Przyczyna odwołania / uzasadnienie wniosku:**[[1]](#footnote-1)

(rodzaj świadczenia, powód odwołania, uzasadnienie, itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że:**

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że podane w odwołaniu i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w § 34 Regulaminu świadczeń dla studentów Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 2023/2024 oraz zobowiązuję się do jej przekazania osobom, których dane osobowe umieszczone zostały
w przedmiotowym wniosku oraz w dołączonej do niego dokumentacji, w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku o przyznanie pomocy materialnej.

..................................................... ....................................................................................................
 Data Podpis studenta / doktoranta

**Opinia Wydziałowej Komisji Stypendialnej:**

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

Zgodnie z § 9 ust. 10 w zw. z § 2 ust. 23 Regulaminu świadczeń dla studentów Politechniki Warszawskiej na rok 2023/2024 Wydziałowa Komisja Stypendialna wraz z odwołaniem przekazuje Odwoławczej Komisji Stypendialnej potwierdzoną kopię wniosku wraz z załącznikami i wydaną decyzją, a także swoją opinię.

..................................................... .....................................................................................
 Data Podpis i pieczęć przewodniczącego WKS

1. ) *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)