**Załącznik nr 1**

do Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów WSIiZ przyznawanych w roku akademickim 2023/2024 i w latach następnych

Rzeszów, dnia …….………………..

……………………………………………..……

*(imię i nazwisko)*

………………………………

*(nr albumu)*

…….…………….., …………………….……….

*(numer semestru) (kierunek studiów)*

**OŚWIADCZENIE  
dotyczące okresu studiowania do celów ustalenia prawa do świadczeń**

Uprzedzony/a o **odpowiedzialności karnej** za przestępstwo określone w art. 286 §1 Kodeksu karnego - *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* oraz o **odpowiedzialności** **dyscyplinarnej**, o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (zwanej dalej ustawą) **oświadczam, że***:*

* **zapoznałem/łam się z zasadami ustalania okresu studiowania do celów stypendialnych określonymi w art. 93 ustawy,**
* **zapoznałem/łam się z treścią § 6 ust. 10 Regulaminu Świadczeń dla studentów Wyższej Szkoły Informatyki i Zarządzania w Rzeszowie****przyznawanych w roku akademickim 2023/2024 i w latach następnych**

**\*** *zaznaczyć właściwe (X, żaden punkt nie może pozostać bez zaznaczenia)*

1. **ukończyłem/łam studia\*:**

* **TAK:**
* pierwszego stopnia
* drugiego stopnia
* jednolite magisterskie
* **NIE**

1. **Na dzień składania oświadczenia studiuję na innym kierunku studiów\*:**

* **NIE**
* **TAK**

**Jeśli TAK**, to proszę podać:

Nazwę Uczelni ……………………………………………………………………………….………….………………

Kierunek studiów ………………………………………………………………………………………………………..

Rok rozpoczęcia studiów ………………………………………………………….…………………….………………

Planowany termin ukończenia studiów ………………………………………………………………..……….……….

oraz czy został złożony na wyżej wymienionym kierunku studiów wniosek o świadczenie stypendialne\*:

* **TAK**
* **NIE**

**W związku z art. 94 ust. 1 ustawy, informuję o moim okresie studiowania, w którym uwzględniam wszystkie rozpoczęte przeze mnie semestry na studiach** (również w innych uczelniach):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | **Nazwa uczelni** | **Kierunek studiów** | **Studia w latach akad. od .. do ..**  np. 2012/2013 -2017/2018 | **Data rozpoczęcia**  np. 1.10.2012 | **Data ukończenia** (*skreślenia z listy studentów lub obrony pracy dyplomowej*) | **Liczba rozpoczętych semestrów** |
| **STUDIA I STOPNIA** | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| Łączny okres studiowania na studiach pierwszego stopnia  (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami): *.***..…………………………..…...** *(wpisać liczbę semestrów)* | | | | | | |
| **STUDIA II STOPNIA** | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| Łączny okres studiowania na studiach drugiego stopnia  (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami): *.***..…………………………..…...** *(wpisać liczbę semestrów)* | | | | | | |
| **STUDIA JEDNOLITE MAGISTERSKIE** | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| Łączny okres studiowania na studiach jednolitych magisterskich  (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami): *.***..…………………………..…...** *(wpisać liczbę semestrów)* | | | | | | |

|  |
| --- |
| Łączny okres podejmowania nauki na powyżej wskazanych studiach  (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami): **…………………………………** *(wpisać liczbę wszystkich semestrów)* |

**Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Uczelni o jakichkolwiek zamianach** stanu faktycznego uzasadniających przyznanie, obniżenie lub cofnięcie przyznanego świadczenia. Prawidłowość informacji zawartych w złożonym wniosku oraz załączonych dokumentach o przyznanie świadczenia zaświadczam własnoręcznym podpisem pod rygorem wyżej wskazanej odpowiedzialności karnej oraz dyscyplinarnej

.………………………………………………

*czytelny podpis Studenta*