

Jeśli TAK, to proszę podać:
Якщо ТАК, прошу вказати:

Nazwę Uczelni
Назва університету

Kierunek studiów
Факультет

Rok rozpoczęcia studiów
Рік початку навчання

Planowany termin ukończenia studiów
Запланований термін закінчення навчання

oraz czy został złożony na wyżej wymienionym kierunku studiów wniosek o świadczenie stypendialne*:
чи була подана заява на отримання стипендії на вищезазначеному напрямку навчання*:

- TAK
 NIE

* właściwe zaznaczyć X (żaden punkt nie może zostać bez zaznaczenia)

* Будь ласка, позначте відповідним знаком "X" (жоден пункт не можна залишити незазначеним)

3. 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):

У зв'язку зі ст. 94 розділ I Закону повідомляю про свій період навчання, включаючи всі розпочаті мною семестри навчання (також в інших університетах):

| Ip. | Nazwa uczelni Назва університету | Kierunek studiów Факультет | Studia w latach akad. od .. do .. np. 2012/13 -2017/18 Навчання в академічних роках від.. до .. напр., 2012/13 - 2017/18 | Data rozpoczęcia np. 1.10.2019 Дата початку навчання напр., 1 жовтня 2019 р | Data ukończenia (skreślenia z listy studentów lub obrony pracy dyplomowej) Дата закінчення навчання (виключення зі списку студентів або захист дипломної роботи) | Liczba rozpoczętych semestrów Кількість розпочатих семестрів |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|---|--|---|---|
| STUDIA I STOPNIA / БАКАЛАВРАТ | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| Łączny okres studiowania na studiach pierwszego stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami): (wpisać liczbę semestrów) Загальний термін навчання на бакалавраті (усі розпочаті семестри, включаючи академ. відпустки): (вказати кількість семестрів) | | | | | | |
| STUDIA II STOPNIA / МАГІСТРАТУРА | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| Łączny okres studiowania na studiach drugiego stopnia (łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami): (wpisać liczbę semestrów) Загальний термін навчання на магістратурі (усі розпочаті семестри, включаючи академ. відпустки): (вказати кількість семестрів) | | | | | | |
| STUDIA JEDNOLITE MAGISTERSKIE / П'ЯТИРІЧНЕ МАГІСТЕРСЬКЕ НАВЧАННЯ | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

Łączny okres studiowania na studiach jednolitych magisterskich
(łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami): (wpisać liczbę semestrów)
Загальний термін навчання на п'ятирічному магістерському навчанні
(усі розпочаті семестри, включаючи академ. відпустки): (вказати кількість семестрів)

Łączny okres podejmowania nauki na powyżej wskazanych studiach
(łącznie wszystkie rozpoczęte semestry wraz z urlopami): (wpisać liczbę wszystkich semestrów)
Загальний термін навчання на вищезазначених навчаннях
(усі розпочаті семестри, включаючи академ. відпустки): (вказати кількість семестрів)

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.

Я зобов'язуюся негайно повідомити Університет про будь-які зміни фактичного стану, які обґрунтовують призначення, зниження або скасування наданої пільги. Підтверджую правильність інформації, наданої у заяві, та прикріплених документах щодо призначення допомоги своїм особистим підписом та підтверджую, що ознайомлений/на з вищезазначеною кримінальною та дисциплінарною відповідальністю.

.....
czytelny podpis Studenta
повний підпис студента (ім'я та прізвище)