**Załącznik nr 2 do Regulaminu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem dla Działania 3 Systemu zachęt, Edycja 2**

….………….……………………………………………..

(Miejscowość, data)

**Wniosek o przyznanie bezzwrotnego wsparcia**

**na pokrycie opłat za usługi edukacyjne, składany przez studenta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane studenta ubiegającego się o wsparcie:** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Pesel |  |
| Kierunek studiów[[1]](#footnote-2) |  |
| Rok studiów |  |
| Rok akademicki rozpoczęcia studiów[[2]](#footnote-3) |  |
| Stopień studiów[[3]](#footnote-4) |  |
| Tryb studiów[[4]](#footnote-5) |  |
| Adres |  |
| Dane kontaktowe |  |
| Nazwa i adres uczelni, w ramach której student ubiega się o wsparcie | Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu  wyb. Ludwika Pasteura 1, 50-367 Wrocław |

**Wniosek o przyznanie bezzwrotnego wsparcia**

**na pokrycie opłat za usługi edukacyjne[[5]](#footnote-6), kierowany do**

**Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

Na podstawie uchwały Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2022 pn. „System zachęt do podejmowania i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach medycznych oraz podjęcia zatrudnienia w zawodzie na lata 2022–2026” (M.P. z 2022 r. poz. 1237 oraz z 2024 r. poz. 367)[[6]](#footnote-7), zwracam się z wnioskiem o udzielenie mi bezzwrotnego wsparcia finansowego do opłat za usługi edukacyjne w zakresie: Działania 3 Systemu zachęt: Bezzwrotne wsparcie dla studentów kierunku pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne, na zasadach określonych w powyższej uchwale.

Oświadczam, iż dane podane we wniosku są prawdziwe.

Do wniosku załączam kopie świadectwa maturalnego.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane w zakresie egzaminu maturalnego złożonego przez studenta:** | |
| Rok złożenia egzaminu maturalnego |  |
| Rodzaj matury[[7]](#footnote-8) |  |
| Rodzaj punktacji[[8]](#footnote-9) |  |
| **Oceny z egzaminu maturalnego[[9]](#footnote-10):** | |
| Matematyka |  |
| Język obcy nowożytny |  |
| Język polski |  |
| Biologia |  |

………………………………………………………………………………

Podpis studenta składającego wniosek

Załącznik 1. Kopia świadectwa maturalnego.

1. O wsparcie bezzwrotne wnioskować mogą studenci kierunków: pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne. [↑](#footnote-ref-2)
2. Bezzwrotne wsparcie zostanie przyznane studentom, którzy rozpoczęli naukę na pierwszym roku studiów w roku akademickim 2023/2024. [↑](#footnote-ref-3)
3. Wsparcie kształcenia otrzymają studenci studiów I stopnia (z wyłączeniem studiów pomostowych 1-no i 1,5-rocznych). [↑](#footnote-ref-4)
4. Wsparcie kształcenia otrzymają studenci na uczelniach publicznych na studiach niestacjonarnych oraz w uczelniach niepublicznych na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych. [↑](#footnote-ref-5)
5. Wniosek o objęcie wsparciem student składa bezpośrednio na uczelni, na której studiuje, na kierunku, w ramach którego ubiega się o wsparcie. [↑](#footnote-ref-6)
6. W zakresie Inwestycji: D2.1.1 Inwestycje związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne, finansowanej w ramach Krajowego Planu Odbudowy i zwiększania Odporności. [↑](#footnote-ref-7)
7. Matura stara lub matura nowa. [↑](#footnote-ref-8)
8. Punktacja ocenowa w skali 1-6 lub 2-5, punktacja procentowa. [↑](#footnote-ref-9)
9. Wymienione przedmioty zostały określone zgodnie z wytycznymi zawartymi w zał. nr 12 do Regulaminu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem dla Działania 3 Systemu zachęt, Edycja 2 [↑](#footnote-ref-10)