

Załącznik nr 3 do Regulaminu
przyznawania stypendiów naukowych
Prezydenta Miasta Szczecin dla
studentów i doktorantów

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że

1. Pan/Pani
(imię i nazwisko studentki/studenta/doktorantki/doktoranta)*
 2. Nazwa i adres uczelni.. ..
 3. Nazwa wydziału (jednostki organizacyjnej).....
- w roku akademickim |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_| **jest studentem/doktorantem:**
4. Kierunek studiów.....
 5. Rok i semestr studiów.....
 6. Studia I stopnia, studia II stopnia, jednolite studia magisterskie, szkoła doktorska*
 7. Dyscyplina naukowa.....
 8. Data złożenia pracy w organie nadającym tytuł**.....
- w roku akademickim |_|_|_|_|_| / |_|_|_|_|_| **uzyskał/a średnią ocen** _____ (rozumianą jako średnią arytmetyczną ocen z egzaminów i zaliczeń przewidzianych w planie studiów danego kierunku).
- nie jest warunkowo wpisana(y) na obecny rok studiów
- nie została/nie został skreślona(y) z listy studentów/ doktorantów
- nie przebywa na urlopie, który przerywa tok studiów

.....
Pieczęć wydziału Uczelni

.....
Podpis osoby uprawnionej do wydania zaświadczenia

***właściwe podkreślić**

****dotyczy wyłącznie doktorantów**