

UCHWAŁA NR 352/506/23.....
ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

z dnia 30 września 2023 roku

**w sprawie ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium
studentom kształcącym się na kierunkach lekarskich**

Na podstawie art. 41 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2022 r., poz. 2094 z późn. zm.), § 4 ust. 1 i ust. 2, ust. 4 Uchwały Nr XXXV/495/21 Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 13 września 2021 r. w sprawie zasad przyznawania przez Województwo Lubuskie stypendium studentom kształcącym się na kierunku lekarskim (Dz. Urz. Woj. Lubuskiego z 2021 r., poz. 1909) uchwała się co następuje:

§ 1.1. Ogłasza się nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2023/2024 dla studentów kształcących się na kierunkach lekarskich, w szkole wyższej, mającej siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, działającej na podstawie ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały

2. Wnioski w ramach naboru przyjmowane będą w dniach od 2 października 2023 r. do 31 października 2023 r.

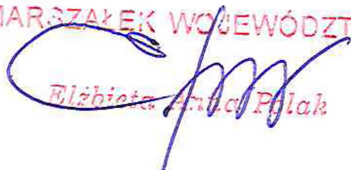
§ 2. Określa się wzór wniosku o przyznanie stypendium, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3.1. Ogłoszenie o naborze wniosków zamieszcza się na stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

2. Ogłoszenie o naborze wniosków jest także przekazywane wszystkim uczelniom medycznym, mającym siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Marszałkowi Województwa Lubuskiego.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Elżbieta Anna Polak

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr 2547/5068/23
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia ...21...września 2023 r.

OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW

1. Zarząd Województwa Lubuskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium na rok akademicki 2023/2024 dla studentów kształcących się na kierunkach lekarskich.
2. Wysokość stypendium wynosi 2.000 zł brutto miesięcznie. Od tej kwoty dokonuje się potrąceń publicznoprawnych, jeżeli wynikają z przepisów prawa.
3. Stypendium może być przyznane studentowi III, IV, V lub VI roku studiów, który spełnia łącznie następujące warunki:
 - 1) jest studentem kierunku lekarskiego;
 - 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium i nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów;
 - 3) zawrze umowę stypendialną.
4. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.
5. Wniosek (oryginał wraz z podpisem wnioskodawcy), stanowiący załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu Województwa Lubuskiego zwrześnia 2023 r. w sprawie *ogłoszenia naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunkach lekarskich*, należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze przy ul. Podgórznej 7 lub przesłać pocztą (decyduje data stempla pocztowego) **w terminie od 2 października 2023 r. do 31 października 2023 r.**
6. Do wniosku należy dołączyć:
 - oryginał zaświadczenia z uczelni o statusie studenta, z informacją o realizowaniu przez studenta nauki zgodnie z planem studiów (bez powtarzania roku, korzystania z urlopów), a także informacją o średniej arytmetycznej ocen za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku – odrębna średnia dla każdego roku studiów (wzór stanowi załącznik do wniosku).
7. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd Województwa Lubuskiego.
8. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Województwa Lubuskiego – w terminie nie dłuższym niż **do 30 listopada 2023 roku**. Informacja zostanie zamieszczona na

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr 359/5069/23
Zarządu Województwa Lubuskiego
z dnia ...26...września 2023 r.

WNIOSEK
O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTA KIERUNKU LEKARSKIEGO
W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024

WYPEŁNIA STUDENT

1. Imię (imiona) i nazwisko

.....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. PESEL

.....

4. Telefon, adres e-mail

.....

5. Nazwa i adres uczelni

.....

.....

6. Obecny rok studiów

.....

7. Średnia arytmetyczna ocen za ostatni rok akademicki

.....

8. Średnia arytmetyczna ocen za przedostatni rok akademicki

.....

9. Adres stałego miejsca zamieszkania

.....

.....

10. Preferowany podmiot leczniczy do podjęcia zatrudnienia:

a) pierwszej preferencji

.....

b) drugiej preferencji

.....

pieczęć podłużna szkoły wyższej

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani:
nazwisko i imię imię ojca

urodzony(a): PESEL:
data i miejsce urodzenia

zamieszkały(a):
dokładny adres

jest w roku akademickim 2023/2024 studentem (studentką) roku studiów Wydziału

.....na kierunku.....

na którym nauka trwa lata.

Planowy termin ukończenia studiów

Student (studentka) uzyskał(a) **średnią arytmetyczną ocen** za rok
studiów w roku akademickim (ostatni rok)
podać średnią rok studiów
podać rok

Student (studentka) uzyskał(a) **średnią arytmetyczną ocen** za rok
studiów w roku akademickim (przedostatni rok)
podać średnią rok studiów
podać rok

Student (studentka) realizuje naukę zgodnie z planem studiów, tj. nie korzysta
z urlopów i nie powtarza roku, w którym ubiega się o stypendium.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę studenta (studentki).

pieczęć urzędowa

miejsowość i data

pieczęć i podpis osoby upoważnionej do
potwierdzenia danych w zaświadczeniu