

Osiągnięcia naukowe^{4,5}:		
Przyjęte do druku publikacje i artykuły		liczba punktów za publikację w czasopiśmie naukowym ⁶ (podpis opiekuna naukowego potwierdzający prawidłową liczbę punktów)
Wystąpienia na konferencjach (opracowania i referaty)	<i>Należy określić typ konferencji zgodnie kryterium: Profesjonalna: • tematyczna • interdyscyplinarna Studencka : • tematyczna • interdyscyplinarna Profesjonalna studencka: • tematyczna • interdyscyplinarna</i>	
Nagrody, wyróżnienia, dyplomy (z konferencji i festiwali)		

Oświadczenie studenta:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 233 § 1 i § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1137, ze zm.) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej za podanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że:

- Podane przeze mnie we wniosku informacje i załączone dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym.
- Nie ukończyłem dotychczas żadnego kierunku studiów (oświadczenie nie dotyczy studentów, którzy po ukończeniu wyższych studiów zawodowych kontynuują naukę w celu uzyskania tytułu magistra).
- Nie ubiegam się o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku studiów lub na innej uczelni, a w przypadku ubiegania się o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych studentów na innym kierunku studiów lub na innej uczelni, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Dział ds. Bytowych Studentów i Doktorantów, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia uzyskania informacji o zaistniałym fakcie.
- Przyjmuję do wiadomości obowiązek zwrotu świadczeń nienależnych, tzn. otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych.
- Wyrażam zgodę na potrącenie nienależnego świadczenia z przyznanego mi stypendium.
- Znam mi są przepisy *Regulaminu przyznawania pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*.
- Przyjmuję do wiadomości, że złożony przeze mnie wniosek zostanie rozpatrzony najwcześniej w listopadzie bieżącego roku akademickiego.
- Nie jestem kandydatem na żołnierza zawodowego/ żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych podejmującym studia na podstawie skierowania, nie otrzymuję pomocy w związku z pobieraniem nauki na podstawie przepisów o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych lub przepisów o służbie.

.....
(data i własnoręczny podpis studenta)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi w celu rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie wskazanego rodzaju świadczenia, przysługującego w ramach pomocy materialnej dla studentów, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(data i własnoręczny podpis studenta)

Adnotacje Działu ds. Bytowych Studentów i Doktorantów:

.....
.....
.....

⁴ Dotyczy poprzedniego roku akademickiego.

⁵ Należy złożyć potwierdzenie ww. osiągnięć.

⁶ Osobno dla każdej publikacji. Liczba punktów zgodna z liczbą wykazaną na ministerialnej tabeli wykazu czasopism naukowych.