Załącznik nr 1

Własnego Funduszu Stypendialnego

………………………….. Akademii Nauk Stosowanych

im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

…………………………..

(Dane wnioskodawcy)

…………………………………...

(miejscowość i data)

**WNIOSEK PRACOWNIKA**

**o przyznanie stypendium z Własnego Funduszu Stypendialnego**

**Akademii Nauk Stosowanych**

**im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie**

Jestem

pracownikiem zatrudnionym w Instytucie/Dziale ………………………………

na stanowisku ………………………………

Zwracam się z uprzejmą prośba o przyznanie stypendium dla pracowników

UZASADNIENIE:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Do wniosku załączam:

1. ………………………………..
2. ………………………………..
3. ………………………………..

Przyznane stypendium proszę przelać na konto

…………………………………………………………………………………………………..

(numer konta bankowego)

……………………………

(data i podpis)

**Opinia bezpośredniego przełożonego**

Proszę o uwzględnienie w opinii odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy projekt jest przydatny z punktu widzenia procesu dydaktycznego realizowanego w Instytucie?
2. Czy realizacja projektu przyczyni się do rozwoju naukowego i/lub zawodowego wnioskodawcy?

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

………………………. ………………………….

(miejscowość, data) (podpis przełożonego)

**Opinia Komisji ds. Własnego Funduszu Stypendialnego**

Proszę o uwzględnienie w opinii odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy projekt jest przydatny z punktu widzenia procesu dydaktycznego realizowanego w Instytucie?
2. Czy realizacja projektu przyczyni się do rozwoju naukowego i/lub zawodowego wnioskodawcy?

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

………………………. ………………………….

(miejscowość, data) (podpis przewodniczącego)

**Decyzja Rektora**

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

………………………. ………………………….

(miejscowość, data) (podpis Rektor )