**Załącznik nr 16**

**do Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów**

**Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie z dnia 26 czerwca 2023 r.**

**ODWOŁAWCZA KOMISJA STYPENDIALNA UNIWERSYTET PAPIESKI JANA PAWŁA IIW KRAKOWIE**

**ODWOŁANIE**

**Uzasadnienie:**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………..**

**Załączniki:**

1.

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**podpis studenta/doktoranta**

**Wypełnia Student:**

1. Łączna punktacja uzyskana przez studenta wskazana w decyzji stypendialnej dot.

**stypendium rektora (nr decyzji stypendialnej)**

(średnia ocen + punkty za dodatkowe osiągnięcia) **pkt.**

1. **Decyzja dot. stypendium socjalnego ( nr decyzji stypendialnej)**
2. Decyzja dot. stypendium dla osób z niepełnosprawnością (nr decyzji stypendialnej)
3. Decyzja dot. Zapomogi (nr decyzji)
4. **Data odebrania decyzji przez studenta: . . r.**

podpis studenta/doktoranta

**Wypełnia pracownik Działu Spraw Studenckich: ( stypendium rektora)**

1. Łączna punktacja uzyskana przez studenta (średnia ocen + punkty za dodatkowe

osiągnięcia) **pkt**

**w tym:**

1. Punkty ze średniej ocen: **pkt.**
2. Dodatkowe punkty za osiągnięcia naukowe / artystyczne: **pkt.**
3. Dodatkowe punkty za osiągnięcia sportowe: **pkt.**
4. Student znalazł się na miej scu pod kreską.

**Wypełnia pracownik Działu Spraw Studenckich: (stypendium socjalne) /** (stypendium dla osób z niepełnosprawnością)/ (zapomoga)

1. Dochód na jedną osobę w rodzinie…………………………………
2. Inny powód odwołania

……………………………………………………………………

podpis pracownika Działu Spraw Studenckich

**OCENA ODWOŁAWCZEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ w dniu**

**Wypełnia Odwoławcza Komisja Stypendialna:**

1. Łączna punktacja uzyskana przez studenta (średnia ocen + punkty za dodatkowe osiągnięcia) **pkt.**
2. Punkty ze średniej ocen: **pkt.**
3. Dodatkowe punkty za osiągnięcia naukowe / artystyczne: **pkt.**
4. Dodatkowe punkty za osiągnięcia sportowe: **pkt.**
5. Student znalazł się na miejscu.
6. Uzasadnienie dot. stypendium socjalnego/ stypendium dla osób
   1. niepełnosprawnością/zapomogi

podpis Przewodniczącego

Odwoławczej Komisji Stypendialnej UPJPII