**OŚWIADCZENIE**

## Stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za znaczące osiągnięcia dla studentów na rok akademicki 2025/2026

**I. Wypełnia student:**

Imię studenta: …………………………………………………

Nazwisko studenta: ………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer albumu |  |  |  |  |  |  |

Wydział: …………………………………………………………

rok studiów: ……………………………………………………….

kierunek studiów: …………………………………………………..

studencki adres e-mail: ……………………………………….

nr telefonu do kontaktu: …………………………………………

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z Komunikatem Prorektor ds. studenckich i kształcenia prof. Joanny Wójcik dotyczącym procedury postępowania przy składaniu wniosków o Stypendium Ministra na rok akad. 2025/2026.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi informacjami, dotyczącymi Stypendium Ministra za znaczące osiągnięcia dla studentów, dostępnymi na stronie Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego pod linkiem:

[Informacja na temat stypendiów Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za znaczące osiągnięcia dla studentów na rok akademicki 2025/2026 (konkurs SST06) - Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego - Portal Gov.pl](https://www.gov.pl/web/nauka/informacja-na-temat-stypendiow-ministra-nauki-i-szkolnictwa-wyzszego-za-znaczace-osiagniecia-dla-studentow-na-rok-akademicki-20252026-konkurs-sst06)

1. Oświadczam, że spełniam wymogi formalne wnioskowania o Stypendium Ministra i posiadam znaczące osiągnięcia naukowe lub artystyczne **związane ze studiami** lub znaczące osiągnięcia sportowe.
2. Przyjmuję do wiadomości, że wnioskodawcą o Stypendium Ministra jest wyłącznie Rektor UAM, który **może nie przesłać do Ministra wniosku niespełniającego warunków formalnych lub niezawierającego znaczących osiągnięć, o których mowa w rozporządzeniu** Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 kwietnia 2019 r. w sprawie stypendiów ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki dla studentów i wybitnych młodych naukowców (Dz. U. z 2022 r. poz. 428).

…………….……………………………

 ***Data i podpis studenta (własnoręczny)***

**II. Wypełnia Sekcja Spraw Studenckich:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data przesłania oświadczenia mailem na adres: darplu@amu.edu.pl  |  |