

**UCHWAŁA NR 357/5060/23.....**  
**ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO**  
z dnia 26 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 357/5068/23  
Zarządu Województwa Lubuskiego  
z dnia ...26...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 z .....września 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

stronie internetowej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego w terminie 7 dni od podjęcia decyzji przez Zarząd Województwa Lubuskiego oraz przekazana studentom drogą elektroniczną.

Załącznik nr 2  
do Uchwały Nr 354/5060/23  
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**

.....

**c) trzeciej preferencji**

.....  
**11. Preferowana dziedzina specjalizacji**  
.....

Wnioskuje o przyznanie stypendium na okres od 1 października 2023 r. do 30 czerwca 2024 r.

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1-4 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb naboru i realizacji umowy o stypendium.

.....  
podpis Studenta

**Załącznik:**

- 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).

\_\_\_\_\_  
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

\_\_\_\_\_  
miejsce i data

\_\_\_\_\_  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej do  
potwierdzenia danych w zaświadczeniu