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

 (data wpływu wniosku do Działu Rekrutacji)

|  |
| --- |
| **Wniosek o zakwalifikowanie do programu „Wybitnie uzdolnieni na Politechnice Wrocławskiej”** |
| **Nazwisko**  |  |
| **Imiona** |  |
| **PESEL**  |  |
|  **Adres miejsca zamieszkania**  |
| **Ulica, nr domu** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Miejscowość:**  |
| **Tel. kontaktowy** |  | **e-mail:** |
| **Wydział, kierunek** |  |
| **Wysokość wskaźnika rekrutacyjnego** |  |
| Załączniki do wniosku | zaświadczenie o zajęciu miejsca od I do V w ogólnopolskiej Olimpiadzie zaświadczenie o zajęciu miejsca od I do III w kategorii L1 w konkursie „Międzynarodowe Mistrzostwa w Grach matematycznych i logicznych” Certyfikat „Studium Talent” z wynikiem celującym 100% z matury na poziomie rozszerzonym Wskaźnik rekrutacyjny przekraczający 500 pkt lub 735 pkt (dotyczy kierunku lekarskiego) zaświadczenie o tytule laureata/zwycięzcy Otwartego Międzyszkolnego Konkursu Fizycznego zaświadczenie o tytule laureata w konkursie „Matematyka nasz wspólny język” opi opis osiągnięć niewymienionych w regulaminie programu\* opisu obszaru rozwoju naukowego, którego miałby dotyczyć tutoring |
| W ramach programu „Wybitnie uzdolnieni na Politechnice Wrocławskiej” ubiegam się o: |
|  **Stypendium**  **Tutora** **Miejsce w domu studenckim** |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\* na przetwarzanie i publikowanie moich danych osobowych dla celów informacyjnych i promocyjnych. .............................................................................. **data i czytelny podpis osoby składającej wniosek** |
| Decyzja Komisji: TAK NIEStypendiumTutor Miejsce w DS  | …………………………………….………………………………………………data i podpis przewodniczącego Komisji……………………………………….……………………………………………data i podpis członka Komisji……………………………………….……………………………………………data i podpis członka Komisji……………………………………….……………………………………………data i podpis członka Komisji……………………………………….……………………………………………data i podpis członka Komisji……………………………………….……………………………………………data i podpis członka Komisji |

\*dotyczy osób, które nie spełniają żadnego z kryteriów opisanych w §1 pkt 1. Zasad programu „Wybitnie Uzdolnieni na Politechnice Wrocławskiej”

\*\* niepotrzebne skreślić