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

(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 NIE  Stypendium  Tutor  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