

Załącznik nr 4

Wniosek stypendysty (Ministra Zdrowia) o przyznanie stypendium Ministra Zdrowia w związku z odbywaniem obowiązkowych praktyk wakacyjnych wynikających z programu studiów w miesiącuw roku 2025, w ramach studiów pierwszego stopnia / studiów drugiego stopnia / jednolitych studiów magisterskich dla osób polskiego pochodzenia / narodowości polskiej¹.

- Nabór wniosków będzie prowadzony w okresie **od 1 października do 15 października 2025 r.** Wnioski przekazane przez studentów do uczelni po tym okresie nie będą rozpatrywane.
- Skan niniejszego wniosku wypełniony odręcznie należy wysłać, na następujący adres e-mail: kancelaria@mz.gov.pl z wpisaniem w temacie e-mail: oznaczeniem „RK”, imieniem i nazwiskiem kandydata oraz dopiskiem „wniosek o stypendium MZ za praktyki wakacyjne”.

1. Imię i nazwisko
3. Obywatelstwo².....
4. Adres e-mail.....
5. Kierunek studiów
6. Rok studiów.....

Złożenie wniosku do Ministra Zdrowia oznacza zapoznanie się i akceptację dokumentu pt. „Zasady dotyczące podejmowania i odbywania studiów medycznych w języku polskim przez cudzoziemców, głównie polskiego pochodzenia lub narodowości polskiej, na warunkach określonych przez Ministra Zdrowia w uczelniach przez niego nadzorowanych w roku akademickim 2025/2026”.

Dokument znajduje się na poniższej stronie internetowej:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/ksztalcenie-cudzoziemcow-w-jezyku-polskim>

.....
podpis i oznaczenie stanowiska
upoważnionego pracownika uczelni

.....
data, podpis wnioskodawcy

¹ Właściwe podkreślić.

² Podać wszystkie posiadane.