

Warszawa, dnia20..... r.

.....
Imię (imiona) i nazwisko

Uczestnik roku studiów doktoranckich *stacjonarnych* na Wydziale

Numer albumu doktoranta:

Adres stały:

Adres do korespondencji:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. kontaktowy; e-mail:

WNIOSEK o przyznanie stypendium doktoranckiego

wpłynęło do Kierownika SD
dnia

1. Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na okres 12 miesięcy począwszy od semestru zimowego / letniego* roku akademickiego/.....

• Oświadczam, że:

– *jestem/nie jestem** zatrudniony(a) w formie umowy o pracę w wymiarze ... etatu;
działalność gospodarcza – *prowadzę / nie prowadzę ** (w załączeniu odpowiednie zaświadczenie) .

• W przypadku pozytywnej decyzji stypendium doktoranckie proszę przesyłać na nr konta:

.....

.....
podpis uczestnika (kandydata)

2. Ocena uczestnika (kandydata):

– ocena merytoryczna podczas rekrutacji (*dotyczy nowoprzyjętych uczestników studiów doktoranckich*):

– oceny z przedmiotów objętych programem studiów doktoranckich:

– ocena postępów pracy naukowej i przygotowania pracy doktorskiej:

– ocena wywiązywania się doktoranta z jego obowiązków, w szczególności z powierzonych mu zajęć dydaktycznych w ramach praktyk zawodowych:

.....
podpis Opiekuna Naukowego

.....
podpis Kierownika Studiów Doktoranckich

3. Wnioskowana wysokość stypendium doktoranckiego:

4. Opinie:

Wydziałowej Komisji Doktoranckiej z dnia.....

Dziekana z dnia.....

5. Decyzja Prorektora (*wstępna*):