

Data złożenia wniosku	
------------------------------	--

Nazwisko i imię doktoranta

PESEL (w przypadku jego braku nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Wydział Nazwa studiów doktoranckich

Nr albumu

Wpisany na rok studiów doktoranckich

Adres do korespondencji

.....

Nr telefonu kontaktowego

Nr konta bankowego

**J.M. Rektor
Uniwersytetu Wrocławskiego**

Wniosek o przyznanie stypendium doktoranckiego

Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na okres od do

Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego (nie później niż w ciągu 7 dni od wystąpienia okoliczności) informowania kierownika studiów doktoranckich o wystąpieniu przyczyn, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 2-5 *Zasad przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim* wprowadzonych Zarządzeniem Nr 70/2017 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 20 czerwca 2017 r., pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu pobranego stypendium doktoranckiego. Zobowiązuję się również do informowania o każdej zmianie adresu oraz numeru rachunku bankowego.

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz że zapoznałem się z *Zasadami przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim* wprowadzonymi Zarządzeniem Nr 70/2017 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 20 czerwca 2017 r. oraz z:

- ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1842, z późn. zm.);
- rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 13 kwietnia 2016 r. w sprawie studiów doktoranckich i stypendiów doktoranckich (Dz. U. z 2016 r., poz. 558);
- rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 lutego 2017 r. w sprawie kształcenia na studiach doktoranckich w uczelniach i jednostkach naukowych (Dz. U. z 2017 r., poz. 256);
- uchwałą Nr 61/2017 Senatu Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 26 kwietnia 2017 r. w sprawie Regulaminu studiów doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim.

(Dział Nauczania – 2017)

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Uniwersytet Wrocławski moich danych osobowych do celów stypendialnych, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych.

.....

data i czytelny podpis (imię i nazwisko) doktoranta

Opinia (ocena) opiekuna naukowego albo promotora

Określenie postępów w pracy naukowej i w przygotowaniu rozprawy doktorskiej w stosunku do poprzedniego roku akademickiego:

.....

data i czytelny podpis (imię i nazwisko)

opiekuna naukowego albo promotora

Opinia Komisji w sprawie przyznania stypendium doktoranckiego

Informacje potwierdzające spełnienie kryteriów, o których mowa w § 2 ust. 2 *Zasad przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim* wprowadzonych Zarządzeniem Nr 70/2017 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 20 czerwca 2017 r.:

Terminowa realizacja programu studiów doktoranckich*	
Zaangażowanie w prowadzenie zajęć dydaktycznych w ramach praktyk zawodowych*	
Zaangażowanie w realizację badań naukowych*	
Znaczące postępy w pracy naukowej i przygotowaniu rozprawy doktorskiej*	
Uzyskana liczba punktów za ww. osiągnięcia	

Liczba miejsc stypendialnych przewidzianych dla danego roku**	
Miejsce na liście rekomendowanych do przyznania stypendium doktoranckiego	

Komisja pozytywnie/negatywnie* opiniuje wniosek o przyznanie stypendium doktoranckiego.**

Uzasadnienie

.....
data i czytelne podpisy (imiona i nazwiska) przewodniczącego
oraz członków Komisji

-
- * wpisać: tak lub nie
 ** w przypadku podziału na dyscypliny naukowe (zgodne z uprawnieniami do tworzenia danych studiów doktoranckich), podać nazwę dyscypliny i uchwalony dla niej limit miejsc stypendialnych
 *** niepotrzebne skreślić