

## **Zarządzenie nr 104**

**Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie  
z dnia 3 października 2023 r.**

**zmieniające zarządzenia nr 50 Rektora ZUT z dnia 27 kwietnia 2021 r.  
w sprawie warunków i trybu przyznawania stypendium doktoranckiego  
doktorantom w Szkole Doktorskiej w ZUT  
oraz ustalania jego wysokości**

Na podstawie art. 23 w związku z art. 209 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.), zarządza się, co następuje:

### **§ 1.**

W zarządzeniu nr 50 Rektora ZUT z dnia 27 kwietnia 2021 r. w sprawie warunków i trybu przyznawania stypendium doktoranckiego doktorantom Szkoły Doktorskiej w ZUT oraz ustalania jego wysokości (z późn. zm.) wprowadza się zmiany:

1) w § 2:

a) uchyla się ust. 6,

b) ust. 7a otrzymuje brzmienie:

„7a. Stypendium doktoranckie nie przysługuje doktorantowi, którego kształcenie w Szkole Doktorskiej wiąże się z obowiązkiem zatrudnienia w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie:

a) na podstawie umowy o pracę;

b) z wynagrodzeniem, którego wysokość przekracza wysokość wynagrodzenia profesora.”,

c) w ust. 9 po wyrazie „doktorant” dodaje się wyrazy „I roku”;

2) załącznik otrzymuje brzmienie, jak stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

### **§ 2.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje od roku akademickiego 2023/2024.

Rektor

dr hab. inż. Jacek Wróbel, prof. ZUT

**Wniosek****o przyznanie stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej**

na rok akademicki ...../.....

Imię i nazwisko ..... nr albumu .....

Dziedzina ..... dyscyplina naukowa .....

Katedra .....

Data rozpoczęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej ..... rok kształcenia .....

Nr konta bankowego .....

1. Posiadam stopień doktora TAK/NIE\*/\*\*\*\* (data nadania stopnia doktora) .....

2. Jestem\*\*:

a) przed oceną śródkresową

b) po ocenie śródkresowej zakończonej wynikiem pozytywnym

3. Posiadam/Nie posiadam orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych\*\*/\*\*\*\*

4. Okres pobierania stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej (w miesiącach): ..... ,  
w tym na zawieszeniu kształcenia (w miesiącach) .....

5. Kształcenie w Szkole Doktorskiej wiąże się z obowiązkiem zatrudnienia w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie: na umowę o pracę z wynagrodzeniem, którego wysokość przekracza wysokość wynagrodzenia profesora\*\*\*\*:

a) TAK

b) NIE

Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z Uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

Data złożenia wniosku .....

czytelny podpis doktoranta .....

Szczecin, dnia .....

czytelny podpis przyjmującego wniosek .....

\* niepotrzebne skreślić

\*\*\*\* oryginał dokumentu do wglądu potwierdzający: nadanie stopnia doktora/ umowę o pracę

\*\* odpowiednie zaznaczyć

\*\*\* do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

---

**Decyzja**  
**Dyrektora Szkoły Doktorskiej**  
**o wysokości przyznania stypendium doktoranckiego**

Przyznaję/Nie przyznaję\*\* stypendium doktoranckie w roku akademickim ..... / ..... w miesięcznej wysokości .....

Szczecin, dnia .....

czytelny podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej .....

---

\*\* odpowiednie zaznaczyć