Załącznik nr 6

do Regulaminu świadczeń stypendialnych dla uczestników studiów doktoranckich ZUT

Szczecin, dnia .....................................

# WNIOSEK DOKTORANTA

**O PRZYZNANIE STYPENDIUM REKTORA**

**Imię i nazwisko**   **nr albumu**

**Wydział**

**Katedra**

**Data rozpoczęcia studiów doktoranckich**  **rok studiów**……………………………..

**Nr telefonu kontaktowego**  **email**: ……………………………………………………..

**Adres do korespondencji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer konta bankowego |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

**Proszę o przyznanie stypendium Rektora.**

|  |  |
| --- | --- |
| Osiągnięcia doktoranta | Liczba punktów |
| Średnia z ocen z egzaminów i zaliczeń objętych programem studiów doktoranckich przeliczona na punkty (zgodnie z pkt 10 sprawozdania z przebiegu studiów doktoranckich oraz postępów w realizacji badań naukowych załącznika 4 do zarządzenia nr 38 Rektora ZUT z dnia 30 września 2014 r.) |  |
| Osiągnięcia naukowe (liczba punktów zgodna z pkt 11 sprawozdania z przebiegu studiów doktoranckich oraz postępów w realizacji badań naukowych załącznika 4 do zarządzenia nr 38 Rektora ZUT z dnia 30 września 2014 r.) |  |
| Szczególne zaangażowanie w pracy dydaktycznej – opinia kierownika katedry, w której doktorant realizował zajęcia dydaktyczne ……………………………………*(podpis kierownika katedry)* |  |

**Oświadczam, że:**

** nigdy dotychczas nie byłem (-am) uczestnikiem studiów doktoranckich\*\***

** ukończyłem (-am) studia doktoranckie, studiuję na studiach doktoranckich lub kiedykolwiek podjąłem/podjęłam studia doktoranckie\*\*:**

*(proszę uzupełnić dane poniżej)*

1) ukończyłem(-am) studia doktoranckie\*

 **(proszę wpisać nazwę uczelni, okres studiowania od… do… oraz datę nadania stopnia doktora)**

2) rozpocząłem(-am) i obecnie jestem uczestnikiem studiów doktoranckich\*

 **(proszę wpisać nazwę uczelni, datę rozpoczęcia studiów)**

3) kiedykolwiek byłem (-am) uczestnikiem studiów doktoranckich\*

…………………………………………………………………………………………………………………

 **(proszę wpisać nazwę/nazwy uczelni i wszystkie okresy studiowania od… do…)**

**** jestem kandydatem na żołnierza/żołnierzem zawodowym/funkcjonariuszem służb państwowych\*
z art. 447 Prawoo szkolnictwie wyższym i nauce(Dz. U. poz. 1668, z późn. zm.)\*\*

* Zapoznałem/zapoznałam się i rozumiem Regulamin przyznawania świadczeń dla uczestników studiów doktoranckich Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie.
* Oświadczam, że pobieram/nie pobieram\* stypendium Rektora na innej dyscyplinie.
* Oświadczam, że wniosek o stypendium Rektora został/nie został\* złożony przeze mnie na innej dyscyplinie ………………………………………………………………………………(w przypadku złożenia wniosku, proszę podać dyscyplinę i nazwę uczelni)
* 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 dotyczące rodzajów i wysokości dochodów mojej rodziny są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

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

 (data i podpis doktoranta)

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych (zał. nr 11 do Regulaminu), w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*właściwe zaznaczyć

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

 (data i podpis doktoranta)

Data złożenia wniosku: ...........................................

**Potwierdzam zgodność danych:** ……………………………………...........………………………………

 Sprawdzono: data i podpis pracownika przyjmującego wniosek

## *Rozstrzygnięcie dla celów przygotowania decyzji wydawanej doktorantowi:*

Przyznano stypendium Rektora

w kwocie .............. zł (słownie: .............................................................................................................................) miesięcznie

od dnia ..................................... do dnia .........................................

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

*podpis dziekana*

*/przewodniczącego komisji stypendialnej*

Nie przyznanostypendium Rektora z powodu

................................................…………...........................................................................................................................................................

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

*podpis dziekana*

*/przewodniczącego komisji stypendialnej*

Szczecin, dnia …………………