

Toruń, dnia

Imię i nazwisko:

uczestnik I roku studiów doktoranckich

z zakresu

adres zamieszkania:

telefon/e-mail:

JM Rektor

Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

W N I O S E K
o przyznanie stypendium doktoranckiego

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego.

Oświadczam, że*:

1. Nie jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę.
2. Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę i w związku z wykonywaniem tej pracy uzyskuję dochody w wysokości zł.

Pouczenie: podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 226 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. (Dz.U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.).

.....
podpis uczestnika studiów doktoranckich

Opinia kierownika studiów doktoranckich

Zgodnie z Regulaminem przyznawania stypendiów doktoranckich niniejszy wniosek
o przyznanie stypendium doktoranckiego opiniuję: **pozytywnie/negatywnie***

Uzasadnienie: liczba punktów uzyskanych w toku postępowania kwalifikacyjnego

.....
data i podpis kierownika studiów doktoranckich

* niepotrzebne skreślić