

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.

Pouczenie: *podanie nieprawdziwych danych podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego (Dz.U. Nr 88, poz. 553 ze zm.) i odpowiedzialności dyscyplinarnej z art. 226 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 27 lipca 2005 r. (t.j. Dz.U. z 2012 r., poz. 572 ze zm.).*

.....
podpis uczestnika studiów doktoranckich

Opinia Komisji ds. studiów doktoranckich

Niniejszy wniosek o przyznanie stypendium doktoranckiego Komisja na posiedzeniu w dniu roku opiniuje:

pozytywnie/negatywnie*

Uzasadnienie: liczba punktów uzyskanych w toku postępowania rekrutacyjnego

Podpisy członków Komisji ds. studiów doktoranckich

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

* niepotrzebne skreślić