

Toruń, dnia

Imię i nazwisko:

uczestnik roku¹ 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

¹ podać rok, na którym kształci się doktorant w chwili składania wniosku

Opinia Komisji ds. spraw studiów doktoranckich

Ocena merytoryczna wniosku doktoranta			
	Elementy i punktacja ustalone przez Radę Wydziału		Liczba punktów uzyskana przez doktoranta
	Elementy	Pkt	
a) zaangażowanie w prowadzenie zajęć dydaktycznych			
b) zaangażowanie w pracę badawczą			
c) zaangażowanie w realizację badań naukowych prowadzonych przez jednostkę			
d) wyniki egzaminów objętych programem studiów			
Łączna liczba punktów:			

Zgodnie ze szczegółowymi kryteriami i zasadami oceny merytorycznej uchwalonymi przez Radę Wydziału
wniosek Pana/Pani
o przyznanie stypendium doktoranckiego Komisja na posiedzeniu w dniu
roku opiniuje:

pozytywnie/negatywnie.²

² niepotrzebne skreślić

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji ds. studiów doktoranckich

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