………………………… ……………… …………………………………………

(nazwisko i imię doktoranta) (rok studiów) (miejscowość i data)

…………………………………………………….

(PESEL; w przypadku braku- nr dokumentu

potwierdzającego tożsamość)

Wydział Nauk o Zdrowiu UJ CM

Nauki o Zdrowiu

(dziedzina nauki)

**Jego Magnificencja**

**Rektor Uniwersytetu Jagiellońskiego**

Szanowny Panie Rektorze,

Uprzejmie proszę o:

**PRZYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO\* 🞏**

**PRZYZNANIE ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO**

Z DOTACJI PODMIOTOWEJ NA DOFINANSOWANIE ZADAŃ PROJAKOŚCIOWYCH\* **🞏**

w roku akademickim ……………..………..

…..………………………………...………

(własnoręczny podpis doktoranta)

**Ocena opiekuna naukowego lub promotora**

(w przypadku ubiegania się o stypendium na drugim lub kolejnych latach studiów doktoranckich)

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

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

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

………………………………………..

(Data i podpis opiekuna/promotora)

Liczba studentów na roku …………….

**Opinia Komisji doktoranckiej:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotyczy stypendium doktoranckiego:** | **Dotyczy zwiększenia stypendium doktoranckiego:** |
| Liczba wnioskujących………  Miejsce na liście rankingowej/rekrutacyjnej ……..  Doktorant **SPEŁNIŁ**/ **NIE SPEŁNIŁ**\* warunków do otrzymania stypendium doktoranckie: *(w przypadku niespełnienia warunków – wyjaśnienie)*  ......................................................................................................  …............................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | Liczba wnioskujących………  Miejsce na liście rankingowej/rekrutacyjnej ……..  Doktorant **SPEŁNIŁ**/ **NIE SPEŁNIŁ**\* warunków do otrzymania zwiększenia stypendium doktoranckiego *(w przypadku niespełnienia warunków – wyjaśnienie)*  ............................................................................................................  ….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraków dn……..………………. | …………….………………….  Członek Komisji  …………….………………….  Członek Komisji | …………….………………….  Członek Komisji  ………………………………..  Przewodniczący Komisji |

W przypadku doktorantów ubiegających się o stypendium na drugim i wyższych latach studiów należy załączyć kopie Indywidualnego protokołu z posiedzenia Komisji doktoranckiej (nie dotyczy wnioskującego i opiekuna/promotora).

\*należy zakreślić właściwe