*Załącznik Nr 1*

*do Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendium doktoranckiego
w Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej*

**DATA WPŁYWU: ............................**

**Podpis osoby przyjmującej wniosek: .........................................**

|  |
| --- |
| **DECYZJA W SPRAWIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO** |
| Przyznaję/nie przyznaję\* stypendium doktoranckie kategorii **I** **na rok akad. 20....../20.......**  ................................................. REKTOR*\*niepotrzebne skreślić*Bielsko-Biała, dnia .................................. |

**REKTOR AKADEMII TECHNICZNO-HUMANISTYCZNEJ**

**W BIELSKU-BIAŁEJ**

**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium doktoranckiego**

**na pierwszym roku studiów**

Imię i Nazwisko: ………………………………...............................................

Wydział: ………………………………...............................................................

nr tel.: ………………………………...................................................................

nr PESEL ……………………………………………………………………….

Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na I roku studiów doktoranckich w roku akademickim 20........./20….... .

Średnia ocen na studiach II stopnia ……….

1. Uczestnictwo w konferencjach, zjazdach, sympozjach: (nazwa konferencji, miejsce i termin, temat wystąpienia oraz informację o charakterze udziału (referat/poster/bierny uczestnik - dotyczy roku akademickiego poprzedzającego rok akademicki, na który można przyznać stypendium doktoranckie )

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

1. Udział w projektach badawczych, grantach, patenty itp.: (opisać rodzaj badań, nazwa projektu/grantu badawczego, data rozpoczęcia i planowana data zakończenia projektu, data uzyskania patentu, data przyjęcia zgłoszenia patentowego)

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na Akademii Techniczno-Humanistycznej w Bielsku-Białej.

nr konta bankowego doktoranta:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

...................... , dnia ………………… …………….….......................

 *(podpis doktoranta)*

**WYNIK POSTEPOWANIA REKRUTACYJNEGO NA PODSTAWIE PROTOKOŁU**

...................... , dnia …………………… ............................................................

 *(podpis kierownika studiów doktoranckich)*

**DEKLARACJA KIEROWNIKA JEDNOSTKI O ZAPEWNIENIU WYMAGANEGO OBCIĄŻENIA DYDAKTYCZNEGO W LICZBIE 90 GODZIN NA ROK AKADEMICKI 20..../20...**

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

 *(data, podpis kierownika jednostki)*

**POTWIERDZENIE KIEROWNIKA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ WYDZIAŁU O ZAANGAŻOWANIU DOKTORANTA W PRACĘ JEDNOSTKI**

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

 *(data, podpis kierownika jednostki)*

**STWIERDZENIE KIEROWNIKA STUDIÓW DOKTORANCKICH O PRAWDZIWOŚCI DANYCH ZŁOŻOWNYCH WE WNIOSKU**

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

 *(data, podpis kierownika studiów doktoranckich)*

**POTWIERDZENIE DZIEKANA WYDZIAŁU**

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

 *(data, podpis dziekana wydziału)*

|  |
| --- |
| **OPINIA KOMISJI DS. STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO** |
| ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Stwierdza się: * komplet dokumentów/brak kompletu dokumentów\*
* poprawność informacji zawartych we wniosku

Proponuje się przyznać/nie przyznać\* stypendium doktoranckie kategorii **I** Podpisy komisji:przewodniczący: ………………………………członkowie: ..............................................................................................................................................................*\*niepotrzebne skreślić*Bielsko-Biała, dnia ................................... |