

Data wpływu:

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres stałego zamieszkania.....

Tel.

Rok studiów

Nr albumu.....

WNIOSEK DOKTORANTA
o stypendium rektora
w roku akademickim 20...../20.....

1. Uzyskana przeze mnie średnia ocen z egzaminów objętych programem studiów doktoranckich w roku akademickim poprzedzającym złożenie wniosku o stypendium, tj. 20..... /20..... wynosi:

Uwaga: Jeżeli średnia ocen doktoranta za rok poprzedni wynosi poniżej (4,75), **stypendium nie przysługuje** i żadne wykazane przez doktoranta osiągnięcia nie będą brane pod uwagę!!!

.....
podpis pracownika sekcji ds. studiów doktoranckich

2. **ZESTAWIENIE UZYSKANYCH PUNKTÓW**, zgodnie z § 37-38 Regulaminu świadczeń dla studentów PUM

Osiągnięcia	Numery załączników	Liczba punktów
1. Postępy w pracy naukowej, o których mowa w § 37 ust. 1 pkt 1		
2. Publikacja pracy w czasopiśmie naukowym, o której mowa w § 37 ust. 1 pkt 2		
3. Osiągnięcia, o których mowa w § 37 ust. 1 pkt 3		
4. Osiągnięcia, o których mowa w § 37 ust. 1 pkt 4		
5. Osiągnięcia, o których mowa w § 37 ust. 1 pkt 5		
6. Osiągnięcia, o których mowa w § 37 ust. 1 pkt 6		
7. Osiągnięcia, o których mowa w § 37 ust. 1 pkt 7		
8. Zaangażowanie w pracy dydaktycznej, o którym mowa w § 38		
ŁĄCZNIE:		

3. **SPIS ZAŁĄCZNIKÓW**, które doktorant dołączył do wniosku.

Uwaga: Każdy załącznik należy ponumerować i wskazać na nim, do jakiego osiągnięcia został dołączony, ze wskazaniem i podaniem na załączniku właściwego przepisu osiągnięcia, określonego w § 37-38 Regulaminu świadczeń dla studentów PUM.

- 1)
- 2)
- 3)

- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)

4. OŚWIADCZENIE DOKTORANTA

1. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnoprawnej i dyscyplinarnej w przypadku, gdy przyznanie mi stypendium nastąpi w oparciu o nieprawdziwe dane przeze mnie podane.
2. Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe, kompletne i zgodne z obecnym stanem faktycznym.
3. Zapoznałem(łam) się z Regulaminem świadczeń dla studentów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
4. Oświadczam, że nie pobieram stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, stypendium rektora i zapomogi na innych studiach doktoranckich.
5. Świadczenia z tytułu przyznanego mi stypendium proszę przelać na moje konto osobiste.
Nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
podpis doktoranta

WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI:

Po weryfikacji wniosku i osiągnięć doktoranta zgodnie z załączonymi dokumentami, doktorant uzyskał:.....punktów.

Proponuje się: przyznać stypendium nie przyznać stypendium

Wysokość stypendium i okres na jaki zostało przyznane:
.....
.....

Uwagi:.....
.....

.....
(podpis osoby sporządzającej)