*Załącznik nr 16*

*do Regulaminu świadczeń dla studentów PUM.*

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:

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

…………………………………

*podpis doktoranta*

**WYPEŁNIA PRACOWNIK UCZELNI:**

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

Proponuje się:  przyznać stypendium  nie przyznać stypendium

Wysokość stypendium:………………zł.

….................................................. (*podpis osoby sporządzającej)*