

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		
<b>ŁĄCZNIE:</b>		

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)*