|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr wniosku |  | Rok akademicki | 201\_\_/201\_\_ |
| Data wpłynięcia | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_\_\_ | |
| Podpis osoby przyjmującej | |  | |

Warszawa, dnia \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
 Warszawa, dnia

**DZIEKAN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wypełnia dziekanat lub komisja stypendialna

Wniosek

o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wydział |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | Imiona | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr legitymacji |  | | | | Nr PESEL | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres stałego zameldowania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | | | | | | | | |  | | | | | | | Obywatelstwo | | | | | | |  | | | | | | | |
| Ulica |  | Nr domu | | | | | | | | |  | | | | | | | Lokal | | | | | | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail |  | Telefon | | | | | | | | |  | | | | | | | Studia: stacjonarne/niestacjonarne\* | | | | | | | | | | | | | | |
| Rok studiów |  | Dyscyplina studiów | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer konta bankowego | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

Załączam sprawozdanie z poprzedniego roku akademickiego / wyniki rankingu w postępowaniu rekrutacyjnym / suplement dyplomu studiów magisterskich**\***

Ocena ze studiów magisterskich[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam, że:**

1. Jestem świadomy, że prawo do stypendium dla najlepszych doktorantów przysługuje mi tylko na jednym kierunku studiów, tylko w jednej uczelni.
2. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Warszawskiej” na rok akademicki 2017/2018.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2016, poz. 922) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.
4. Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.......................................... ................................................................................................  
 Data Podpis doktoranta

**Uwagi komisji:**

|  |  |
| --- | --- |
| Przyznać\* stypendium dla najlepszych doktorantów na okres \_\_\_\_\_\_\_\_\_ miesięcy w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nie przyznać\* stypendium dla najlepszych doktorantów z powodu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |
| Data | Podpis |

1. *\*) Niepotrzebne skreślić*

   *Dotyczy tylko nowoprzyjętych doktorantów. Obliczona zgodnie z Regulaminem Studiów w Politechnice Warszawskiej.* [↑](#footnote-ref-1)