**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM**

**dla najlepszych doktorantów na pierwszym roku**

**studiów doktoranckich**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………….……………..

PESEL *(w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)*: ………………………….………….…

Adres do korespondencji:

kod: ……………………………………… miejscowość: …………………………………………………………………………………….………….

ulica: ……………………………………………………………………………………………. nr domu: ………………………………………………

nr lokalu: ……………………………………….. województwo: ..…………………………………………………………………………………..

Wydział: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa studiów doktoranckich: ………………………………………………………………………………………………………………….….

Rok studiów: ……………………………….

Numer indeksu: ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj kryterium** CZĘŚĆ WNIOSKU WYPEŁNIANA PRZEZ DOKTORANTA I WERYFIKOWANA PRZEZ KOMISJĘ | **Liczba przyznanych punktów (odpowiadająca wynikowi uzyskanemu w rekrutacji)**CZĘŚĆ WNIOSKU WYPEŁNIANA PRZEZ DOKTORANTA I WERYFIKOWANA PRZEZ KOMISJĘ |
| Osiągnięcie bardzo dobrych wyników w postępowaniu rekrutacyjnym | **Wynik uzyskany w rekrutacji** | **Miejsce na liście kandydatów przyjętych na studia doktoranckie** | wypełnia Doktorant | weryfikuje Komisja |
|  |  |  |  |

**Oświadczam, że nie otrzymuję stypendium dla najlepszych doktorantów na innych studiach doktoranckich prowadzonych w Uniwersytecie Gdańskim lub w innej uczelni.**

**Oświadczam, że nie ukończyłam/em\* innych studiów doktoranckich prowadzonych w Uniwersytecie Gdańskim lub w innej uczelni.**

….…………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

Komisja rekomenduje przyznanie/nieprzyznanie\* stypendium dla najlepszych doktorantów.

Uzasadnienie przyznania/nieprzyznania\* stypendium dla najlepszych doktorantów:

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

………………….……..………………………………..

*(data i podpis Przewodniczącego Komisji)*

 *Podpisy członków Komisji:* ……………..………………………………..

……………..………………………………..

……………..………………………………..

……………..………………………………..

*\* niepotrzebne skreślić*