Załącznik do zarządzenia nr 59 Rektora ZUT z dnia 25 września 2019 r.

# WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO W SZKOLE DOKTORSKIEJ

Imię i nazwisko ……...…………………………................................…………… Nr albumu

Dziedzina……………………………… dyscyplina naukowa

Katedra

Data rozpoczęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej ……………….............………… Rok studiów

Okres pobierania stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej (w latach)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr konta bankowego** |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |

1. Posiadam stopień doktora TAK / NIE\*/\*\*\*\*

(data nadania stopnia doktora)

1. Jestem:

przed oceną śródokresową\*\*

po ocenie śródokresowej zakończonej wynikiem pozytywnym\*\*

1. Okres pobierania stypendium doktoranckiego w Szkole Doktorskiej (w latach akad.):
2. Jestem zatrudniony/nie jestem zatrudniony\* jako nauczyciel akademicki/pracownik naukowy\* w:

od dnia w wymiarze czasu pracy

1. Jestem zatrudniony jako nauczyciel akademicki:

na umowę o pracę\*\*,

będący beneficjentem przedsięwzięcia, programu lub konkursu ogłoszonego przez NAWA, NCBiR, NCN lub międzynarodowego konkursu na realizację projektu badawczego\*\*/\*\*\*\*,

na czas realizacji projektu badawczego lub dydaktycznego finansowanego:

ze środków pochodzących z Unii Europejskiej\*\*/\*\*\*\*

przez inny podmiot przyznający grant\*\*/\*\*\*\*

**Proszę o przyznanie mi stypendium doktoranckiego w roku akademickim …………../…………….**

* w wysokości 2 380,00 złotych\*\*
* w wysokości 3 094 złotych - dla doktorantów posiadających orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.\*\*/\*\*\*
* w wysokości 3.660,00 złotych\*\*
* 1 464,00 złotych – w przypadku zatrudnienia doktoranta jako nauczyciela akademickiego albo pracownika naukowego w wymiarze przekraczającym połowę pełnego wymiaru czasu pracy\*\*.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* odpowiednie zaznaczyć

\*\*\* Do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności albo orzeczenia, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

\*\*\*\* oryginał dokumentu do wglądu potwierdzający: nadanie stopnia doktora/status bycia beneficjentem przedsięwzięcia, programu lub konkursu ogłoszonego przez NAWA, NCBiR, NCN/uzyskania grantu

Świadomy(-a) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności dyscyplinarnej, aż do wydalenia z uczelni i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego stypendium, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz załączone dokumenty są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.

......................................................

czytelny podpis doktoranta

Data złożenia wniosku u dyrektora Szkoły: ……............................

Szczecin, dnia ............................... …...................................................

czytelny podpis przyjmującego wniosek

***Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej o wysokości przyznania stypendium doktoranckiego***

Szczecin, dnia ..................................................... .....................................................

*czytelny podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej*