

DATA WPLYWU: .....  
Podpis osoby przyjmującej wniosek: .....

**DECYZJA W SPRAWIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO**

Przyznaję/nie przyznaję\* stypendium doktoranckie  
kategorii **I /II /III\***

**na okres od 1.10.20..... r. do ..... 20..... r.  
/rok akad. 20...../20.....**

.....  
REKTOR

*\*niepotrzebne skreślić*

Bielsko-Biała, dnia .....

**REKTOR AKADEMII TECHNICZNO-HUMANISTYCZNEJ  
W BIELSKU-BIAŁEJ**

**WNIOSEK  
o przyznanie stypendium doktoranckiego  
na drugim i kolejnym roku studiów**

Imię i Nazwisko: .....  
Wydział: .....  
Nr PESEL.....  
Rok studiów doktoranckich, na którym doktorant ubiega się o przyznanie stypendium: .....  
nr tel.: .....

Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego kategorii ..... na okres od 1.10.20.... r.  
do ..... 20.... r. /rok akademicki 20...../20..... \*\*

**OPIS POSTĘPÓW W PRACY NAUKOWEJ UCZESTNIKA STUDIÓW DOKTORANCKICH**

1. Średnia zaliczonych terminowo ocen z egzaminów i zaliczeń objętych programem studiów doktoranckich: .....  
Data otwarcia przewodu doktorskiego: .....
2. Wykaz publikacji: (wymienić publikacje z informacją wskazującą jednoznacznie na moment wydania - dotyczy roku akademickiego poprzedzającego rok akademicki, na który można przyznać stypendium doktoranckie)  
.....  
.....  
.....  
.....
3. Odbyte staże naukowe: (wymienić staże z podaniem okresu pobytu, instytucja, kraj/miasto - dotyczy roku akademickiego poprzedzającego rok akademicki, na który można przyznać stypendium doktoranckie)  
.....  
.....  
.....



**OPINIA OPIEKUNA NAUKOWEGO/PROMOTORA DOTYCZĄCA POSTĘPÓW  
W PRACY NAUKOWEJ I PRZYGOTOWANIU ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

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

....., dnia .....

.....  
(podpis opiekuna naukowego/promotora\*)

**POTWIERDZENIE KIEROWNIKA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ WYDZIAŁU O  
ZAANGAŻOWANIU DOKTORANTA W PRACĘ JEDNOSTKI**

.....  
(data, podpis kierownika jednostki)

**STWIERDZENIE KIEROWNIKA STUDIÓW DOKTORANCKICH O PRAWDZIWOŚCI DANYCH  
ZŁOŻONYCH WE WNIOSKU**

.....  
(data, podpis kierownika studiów doktoranckich)

**POTWIERDZENIE DZIEKANA WYDZIAŁU**

.....  
(data, podpis dziekana wydziału)

**OPINIA KOMISJI DS. STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO**

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

Stwierdza się:

- komplet dokumentów/brak kompletu dokumentów\*
- poprawność informacji zawartych we wniosku

Proponuje się przyznać/nie przyznać\* stypendium doktoranckie kategorii **I/II/III\***

Podpisy komisji:

przewodniczący: .....

członkowie: .....

.....

.....

\*niepotrzebne skreślić

Bielsko-Biała, dnia .....