

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Stanowisko

.....  
Jednostka organizacyjna

.....  
Data otwarcia przewodu

**WNIOSEK**  
o przyznanie stypendium doktorskiego\*

**A. Wniosek Pracownika:**

Temat rozprawy doktorskiej:

.....  
.....

Promotor.....

1. Proszę o przyznanie stypendium doktorskiego na okres ..... miesięcy  
od dnia ..... do dnia .....

2. Oświadczam, że:

- do tej pory nie pobierałem/łam – pobierałem/łam\*\* stypendium doktorskie/go  
w okresie: .....
- przewiduję złożenie pracy w terminie.....
- znane mi są postanowienia Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego  
z dnia 19 lipca 2011 r. w sprawie warunków przyznawania stypendiów osobom,  
którym wszczęto przewód doktorski (Dz. U. nr 160, poz. 956)

.....  
Data

.....  
Podpis Pracownika

Załączniki:

1. Plan pracy ze wskazaniem punktów już ukończonych
2. Uchwała Rady Wydziału o wszczęciu przewodu doktorskiego
3. Opis dotychczasowego dorobku naukowego (w tym działalność naukowa, udział w stażach naukowych krajowych i zagranicznych, wykaz publikacji w czasopiśmie krajowych i zagranicznych)

\* wniosek należy złożyć w Biurze Spraw Pracowniczych co najmniej na 1 miesiąc przed wnioskowanym terminem  
\*\*niepotrzebne skreślić

**B. Opinia promotora o zaawansowaniu rozprawy doktorskiej:**

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

1. Według mojej oceny stopień przygotowania rozprawy wynosi.....%.
2. Podany przez Kandydata termin złożenia rozprawy uważam za:
  - a) możliwy do zrealizowania\*\*
  - b) niemożliwy do zrealizowania (podać własną ocenę)\*\*

.....  
.....

Zobowiązuję się do bieżącej kontroli postępów przygotowania rozprawy doktorskiej.

.....  
Data

.....  
Podpis Promotora

---

**C. Opinia Kierownika Katedry:**

Popieram/nie popieram\*\* podanie/a Pracownika o przyznanie stypendium doktorskiego w okresie od dnia ..... do dnia .....

.....  
Data

.....  
Podpis Kierownika Katedry

---

**D. Stanowisko Dziekana:**

Wniosek o przyznanie stypendium doktorskiego

- a) popieram\*\*
  - b) nie popieram (uzasadnienie)\*\* .....
- .....

.....  
Data

.....  
Podpis Dziekana

---

**E. Decyzja Rektora:**

Przyznaję/nie przyznaję\*\* stypendium doktorskie/go na okres ..... miesięcy od dnia ..... do dnia .....

.....  
Data

.....  
Podpis Rektora

\*\*niepotrzebne skreślić