

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

.....  
(data zatrudnienia)

.....  
(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 rozprawy doktorskiej 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. Opis dotychczasowego dorobku naukowego (w tym działalność naukową, udział w stażach naukowych krajowych i zagranicznych, wykaz publikacji w czasopismach krajowych i zagranicznych)
2. Uchwała rady wydziału o wszczęciu przewodu doktorskiego

\* wniosek należy złożyć w Biurze Zarządzania Kadrami, co najmniej 1 miesiąc przed proponowanym terminem rozpoczęcia pobierania stypendium

\*\* niepotrzebne skreślić

**B. Opinia promotora lub opiekuna naukowego:**

1. Ocena wartości naukowej przygotowywanej rozprawy doktorskiej:

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

2. Stopień zaawansowania rozprawy doktorskiej: ..... %.

3. Podany przez kandydata termin złożenia rozprawy doktorskiej 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 lub opiekuna naukowego

---

**C. Opinia kierownika katedry:**

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

.....  
data

.....  
podpis i pieczętka kierownika katedry

---

**D. Opinia Dziekana:**

Wniosek o przyznanie stypendium doktorskiego

a) popieram\*\*

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

.....  
.....

.....  
data

.....  
podpis i pieczętka Dziekana

---

**E. Decyzja Prorektora ds. Nauki i Kadry Akademickiej:**

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

.....  
data

.....  
podpis i pieczętka Prorektora ds. Nauki i Kadry Akademickiej

\*\* niepotrzebne skreślić