

Nr wniosku:/20...../.....

Data wpływu

Podpis osoby przyjmującej

JM REKTOR POLITECHNIKI ŚWIĘTOKRZYSKIEJ

.....

W N I O S E K**o przyznanie stypendium doktoranckiego na II – IV roku studiów doktoranckich**

Nazwisko Imiona Nr PESEL

Obywatelstwo

Nr albumu Adres stałego zameldowania: kod pocztowy miejscowość

Ulica..... nr domu nr lokalu

Adres e-mail:..... tel.

Dyscyplina naukowa..... rok studiów Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Zatrudniony w Politechnice Świętokrzyskiej na stanowisku /niezatrudniony *

Opiekun naukowy/promotor

Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na roku studiów w roku akademickim...../.....; studia przedłużone*

Kielce, dnia

.....
(własnoręczny podpis doktoranta)

1.	Średnia ocen z egzaminów za ostatni rok studiów**	
2.	Terminowa realizacja programu studiów doktoranckich **	TAK/NIE*
3.	Postępy doktoranta w pracy naukowej i przygotowaniu rozprawy doktorskiej ; opinia opiekuna naukowego/promotora ***	
4.	Zaangażowanie w realizację badań naukowych prowadzonych przez jednostkę organizacyjną Uczelni w poprzednim roku akademickim	TAK/NIE*, *****
5.	Zaangażowanie w prowadzenie zajęć dydaktycznych w ramach praktyk zawodowych w poprzednim roku akademickim ****	

* niepotrzebne skreślić

** wypełnia kierownik studiów doktoranckich

*** załącznik - opinia opiekuna naukowego/promotora zawierająca informacje o procentowym zaawansowaniu pracy doktorskiej oraz wykaz zrealizowanych zadań z odniesieniem do punktów harmonogramu realizacji rozprawy doktorskiej; (podpis)

**** podać, potwierdzoną przez Dział Dydaktyki i Spraw Studenckich, liczbę przeprowadzonych godzin dydaktycznych w ramach praktyk zawodowych, w roku akademickim poprzedzającym złożenie wniosku

***** załącznik - informacja o prowadzonych badaniach naukowych

Kielce, dnia

.....
(własnoręczny podpis doktoranta).....
(podpis kierownika studiów doktoranckich)

