

Nr wniosku: Rok akademicki: 201.../201...

Data wpłynięcia:/...../201... r.

Podpis osoby przyjmującej:

Adnotacje:

Warszawa, dnia

Wniosek

o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów drugiego roku i kolejnych lat

Nazwisko Imiona

Nr albumu Nr PESEL Obywatelstwo: polskie

Adres stałego zameldowania: kod pocztowy - miejscowość

ulica nr domu lokal telefon:

Rok studiów, studia stacjonarne/niestacjonarne *

Kryteria, zasady punktowania oraz sposób poświadczenia określa §2 załącznika nr 7 do Regulaminu przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów AWF w Warszawie

Średnia ocen z egzaminów wymaganych programem studiów w poprzednim roku akademickim:

Wysokość średniej ocen	Poświadczenie dziekanatu	Liczba punktów - wypełnia członek komisji

Opublikowane prace naukowe:

Lp.	Rodzaj publikacji – wypełnia doktorant	Liczba punktów - wypełnia członek komisji

Czynny udział w konferencjach naukowych:

Lp.	Konferencje naukowe – wypełnia doktorant	Liczba punktów - wypełnia członek komisji

Osiągnięcia w dziedzinie nauki:

Lp.	Osiągnięcie w dziedzinie nauki/udział w projekcie – wypełnia doktorant	Liczba punktów - wypełnia członek komisji

Postępy w przygotowywaniu rozprawy doktorskiej:

Lp.	Postęp w pracy – wypełnia doktorant	Poświadczenie promotora	Liczba punktów - wypełnia członek komisji

Zaangażowanie w pracy dydaktycznej

Lp.	Forma pracy – wypełnia doktorant	Poświadczenie promotora lub opiekuna nauk. lub prowadzącego seminarium	Liczba punktów - wypełnia członek komisji

Opinia opiekuna naukowego w sprawie osiągnięć zgłoszonych przez doktoranta

.....

data

Podpis.....

Oświadczenie doktoranta

1. Studiuję/nie studiuję* na innych studiach (podać jakich)
w uczelni (podać jakiej)
2. Wniosek o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów na rok akademicki
złożyłem/am / nie złożyłem/am* także na innych studiach.
3. Oświadczam, że w bieżącym roku akademickim pobieram / nie pobieram* stypendium dla najlepszych doktorantów na innych studiach.
4. Zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania i ustalania wysokości świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie”.
5. Świadomy/a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń potwierdzam, że wszystkie dane podane we wniosku i w załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz z przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w AWF Warszawa, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Data..... Podpis doktoranta.....

Wypełnia członek komisji

Doktorant/ka uzyskał/a łączną liczbę PUNKTÓW....., co stanowi pozycję na liście rankingowej.

data

Podpis.....

*/ Niepotrzebne skreślić