## WNIOSEK DOKTORANTA

## O PRZYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO

## NA III / IV ROKU

na rok akademicki …………….. / …………………..

**Dane wnioskodawcy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane wnioskodawcy: Imię i nazwisko** | | | **Nr albumu** | |
| **Wydział Nauk Społecznych** | **dyscyplina** | **rok studiów** | | |
| **Miejsce stałego zamieszkania** | ***Ukończone studia doktoranckie (podać uczelnię i rok ukończenia):***  **…………………………………………………………………**  ***Uzyskany tytuł………………………………………………………..*** | | | **Obywatelstwo** |
| **Telefon kontaktowy/e-mail** |

***Oświadczenie doktoranta:***

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 w zw. z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.  
 - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych* ***o ś w i a d c z a m*** *, że podane wyżej informacje dotyczące mojej osoby są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Zapoznałem/am się i przyjąłem/łam do wiadomości klauzulę informacyjną RODO.*

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

*(data, podpis doktoranta )*

**Proszę o przekazanie stypendium na mój rachunek bankowy**  **□**

*(należy załączyć dokument bankowy potwierdzający posiadanie i numer rachunku):*

……………………………………………………………………………………………………………….............

(nazwa i adres banku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr**  **konta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**lub do kasy uczelni □**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora tj. Uniwersytet Śląski w Katowicach moich danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku i złożonej dokumentacji, do celów przyznania stypendium doktoranckiego, zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 roku (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w skrócie RODO.**

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

*(data, podpis doktoranta )*

**Osiągnięcia doktoranta (wypełnia sekretariat studiów doktoranckich):**

**Termin zaliczenia roku studiów: ..........................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Kryteria** | **Ilość punktów** |
| **1.** | **Średnia ocen nie niższa niż 4,50** |  |
| **2.** | **Postępy w pracy naukowej** (udokumentowana aktywność naukowa (publikacje recenzowane i nierecenzowane wg załącznika nr 1) |  |
| **3.** | **Postępy w przygotowaniu rozprawy doktorskiej** |  |
| **4.** | **Zaangażowanie w pracę dydaktyczną** |  |
| **RAZEM:** | |  |
| Wniosek został złożony w sekretariacie ................................................................................................  (data, podpis, pieczątka pracownika sekretariatu przyjmującego wniosek) | | |

Opiniujemy pozytywnie/negatywnie\*

**Podpisy członków komisji doktoranckiej**

Przewodniczący ..................................................................

Członek ..................................................................

Członek .................................................................

Przedstawiciel doktorantów ..................................................................

…………………………….

*( miejscowość, data )*