



1. .... 2. .... liczba posterów .....	..... .....
1. .... 2. ....	..... .....
<input type="checkbox"/> <b>autorstwo lub współautorstwo patentu/ zgłoszenia złożonego w Urzędzie Patentowym RP</b>	
liczba patentów .....	.....
liczba zgłoszeń patentowych .....	.....
<input type="checkbox"/> <b>uzyskanie grantu badawczego (NCN, NCiBR)</b>	
Opis osiągnięcia (podać nazwę/ numer grantu, datę jego uzyskania, czas trwania)	
liczba grantów .....	.....
1. ....	.....
2. ....	.....
<input type="checkbox"/> <b>udział w zespołowym programie badawczym (nie uwzględnia się badań zleconych i ekspertyz)</b>	
Opis osiągnięcia (podać nazwę programu, termin jego rozpoczęcia, czas trwania)	
liczba programów .....	.....
1. ....	.....
2. ....	.....
<input type="checkbox"/> <b>uczestnictwo w wymianie naukowej międzynarodowej</b>	
.....	
<input type="checkbox"/> <b>uczestnictwo w wymianie naukowej międzyuczelnianej w Polsce</b>	
.....	
<b>Opis postępów w pracy naukowej c.d.</b>	<b>Potwierdzenie</b> podpis i pieczętka opiekuna naukowego (promotora)
<b>Pozostałe formy działalności naukowej (wymienić jakie)</b> ..... ..... .....	<b>Potwierdzam i przyznaję ..... pkt.</b> (1-3)
<b>Opis postępów w przygotowaniu rozprawy doktorskiej</b>	<b>Potwierdzenie</b> podpis i pieczętka opiekuna naukowego (promotora)
..... ..... ..... .....	<b>Potwierdzam i przyznaję ..... pkt.</b> (1-5)
<b>Zaangażowanie w pracy dydaktycznej podczas studiów doktoranckich:</b>	
<b>Opis zaangażowania w pracy dydaktycznej podczas studiów doktoranckich</b>	<b>Potwierdzenie</b> (podpis i pieczętka kierownika Katedry/Zakładu/Instytutu w której odbywały się zajęcia)
<b>Prowadzenie lub uczestniczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych w UTP zleconych przez Kierownika Katedry/Zakładu/Instytutu – wymagane informacje:</b> nazwa przedmiotu, rodzaj zajęć, liczbę godzin w poprzednim roku akademickim, ..... .....	<b>Potwierdzam:</b>

## DODATKOWE INFORMACJE:

1. W sprawie studiów równoległych w innej Uczelni lub na innym Wydziale UTP	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Oświadczam, że równolegle odbywam studia doktoranckie (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):</p> <p><input type="checkbox"/> w UTP/ Wydział (podać jaki: .....)</p> <p><input type="checkbox"/> w innej Uczelni (podać jakiej: .....)</p> <p>W dyscyplinie naukowej: ..... studia: stacjonarne/niestacjonarne<sup>3)</sup></p> <p>Planowana data ukończenia studiów równoległych: .....</p> <p>Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku złożenia oświadczenia o niepobieraniu świadczeń pomocy materialnej na więcej niż jednym kierunku studiów według wzoru nr 12.</p>	
2. W sprawie ukończonych studiów doktoranckich	
<input type="checkbox"/> DOTYCZY	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
<p>Oświadczam, że w roku ..... ukończyłam/ukończyłem studia doktoranckie</p> <p>w (podać nazwę Uczelni) ..... dyscyplina: .....</p>	

Pouczenie:

Osoba, która pobrała nienależne świadczenia pomocy materialnej, jest obowiązana do ich zwrotu. Za nienależnie pobrane świadczenia uważa się:

- świadczenia pomocy materialnej wypłacone mimo zaistnienia okoliczności powodujących ustanie lub wstrzymanie prawa do świadczeń pomocy materialnej,
- świadczenia przyznane lub wypłacone na podstawie fałszywych zeznań lub dokumentów albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd przez doktoranta,
- świadczenia pomocy materialnej przyznane na podstawie decyzji, której następnie stwierdzono nieważność z powodu jej wydania bez podstawy prawnej lub z rażącym naruszeniem prawa albo świadczenia przyznane na podstawie decyzji, która została następnie uchylona w wyniku wznowienia postępowania i doktorantowi odmówiono prawa do świadczenia pomocy materialnej.

W przypadku nienależnego pobrania przez doktoranta świadczenia, o którym mowa w pkt. b, rektor kieruje wniosek do rozpatrzenia przez komisję dyscyplinarną dla doktorantów, niezależnie od odpowiedzialności karnej przewidzianej przepisami prawa.

**Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Przekazanie danych osobowych jest obowiązkowe, a ich przetwarzanie jest niezbędne w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Administratorem danych jest Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy w Bydgoszczy (Al. Prof. S. Kaliskiego 7, 85-796 Bydgoszcz).

Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. ("RODO").

Pełna informacja dla osób, których dane dotyczą znajduje się na stronie internetowej <https://odo.utp.edu.pl/>

.....  
Data

.....  
Podpis doktoranta

WYPEŁNIA DZIEKANAT	
Doktorant zaliczył bezwarunkowo poprzedni rok akademicki (semestr zimowy i letni) <b>tak/nie<sup>3)</sup></b>	
<b>Uzyskana liczba punktów:</b>	
<b>1) suma punktów odpowiadających wynikom egzaminów i zaliczeń objętych programem studiów</b>	
<b>2) suma punktów odpowiadających ocenie postępów w pracy naukowej i przygotowywaniu rozprawy doktorskiej, w tym za:</b>	
autorstwo/współautorstwo publikacji naukowych	
autorstwo/współautorstwo innych publikacji naukowych	
czynny udział w sesji naukowej - kongres, konferencja, seminarium, sympozjum (referat/poster)	
patenty/ zgłoszenia złożone w Urzędzie Patentowym RP	
uzyskanie grantu badawczego lub udział w zespołowym programie badawczym	
uczestnictwo w wymianie naukowej	
pozostałe formy działalności naukowej	
postępy w przygotowaniu rozprawy doktorskiej	
<b>3) suma punktów odpowiadających ocenie zaangażowania w pracy dydaktycznej podczas studiów doktoranckich:</b>	
prowadzenie lub uczestniczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych w UTP (liczba godzin .....)	
<b>Łączna liczba punktów:</b>	
..... Data	..... podpis pracownika Dziekanatu

**DECYZJA DZIEKANA/ KOMISJI STYPENDIALNEJ DOKTORANTÓW:**

Wymagana liczba punktów do uzyskania stypendium dla najlepszych doktorantów wynosi .....

 **PRZYZNANO****stypendium dla najlepszych doktorantów**

w kwocie ...../ miesięcznie

na ..... miesiące począwszy od .....

 **NIE PRZYZNANO****stypendium dla najlepszych doktorantów**

Przyczyna nieprzyznania stypendium:

 niewystarczająca liczba punktów, inna (podać jaka)

.....

.....

.....

.....

*Data*

.....

*podpis Dziekana/ Przewodniczącego KSD***DECYZJA REKTORA/ UCZELNIANEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ DOKTORANTÓW (odwołanie)** **PRZYZNANO****stypendium dla najlepszych doktorantów**

w kwocie ...../ miesięcznie

na ..... miesiące począwszy od .....

 **NIE PRZYZNANO****stypendium dla najlepszych doktorantów**

Przyczyna nieprzyznania stypendium:

 niewystarczająca liczba punktów, inna (podać jaka)

.....

.....

.....

.....

*Data*

.....

*podpis Rektora/ Przewodniczącego UKSD*