

Nazwisko i imię doktoranta:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	Numer telefonu:
Dyscyplina naukowa:	
Nr albumu:	Rok studiów:
System studiów: stacjonarne/ niestacjonarne (**)	
Nazwa banku:	
Nr konta bankowego (26 cyfr)	

Data wpływu wniosku:

Dziekan/ Komisja Stypendialna Doktorantów
Wydziału

WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA NAJLEPSZYCH DOKTORANTÓW W ROKU AKADEMICKIM

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie **stypendium dla najlepszych doktorantów** za wysokie wyniki uzyskane w postępowaniu rekrutacyjnym na I rok studiów doktoranckich.

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/niestacjonarne³⁾</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

Suma uzyskanych punktów:

Uzyskana pozycja na liście rankingowej osób przyjętych na I rok studiów

.....
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