Załącznik nr 1ado *Regulaminu przyznawania stypendiów doktoranckich*

(Uchwała nr 54/2016/2017 Senatu PCz z dnia 22 marca 2017 roku)

**Imię i nazwisko doktoranta:**  …………………………………………………………….

**PESEL:**  …………………………………………………………………..………….………………..

**Wydział[[1]](#footnote-1):** ………………………………………………………………………………….…………..

**Instytut/Katedra/Zakład:** …………….………………..………………………………….

**Opiekun naukowy/promotor:** …………..………………………………………………

**Dyscyplina:** …………………………………………………………………………………….…..

**Rok studiów doktoranckich: pierwszy**   **nr albumu:** ……………………………..…

**Adres stałego miejsca zamieszkania:** ………………..……………………………………………………………….………

**Nr telefonu kontaktowego:** ……………..………………..………… **e-mail:** …………………………….………….

**Numer konta bankowego, na które będzie przekazywane świadczenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

JM Rektor

Politechniki Częstochowskiej przez

Wydziałową Doktorancką Komisję Stypendialną

Wniosek o przyznanie stypendium doktoranckiego

***dla kandydatów na studia doktoranckie***

Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na okres od 1 października do ……………………….. roku akademickiego ……………………..[[2]](#footnote-2))

**Na podstawie §4 pkt. 1 *Regulaminu przyznawania stypendiów doktoranckich* wnioskodawca jest świadom podania do publicznej wiadomości swoich danych osobowych (nr albumu) w związku z przyznaniem lub nieprzyznaniem stypendium doktoranckiego**

Częstochowa, dnia: …………………………..…… ……………………………..………………..

*Podpis doktoranta/tki*

**Oświadczam, że:**

* zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na Politechnice Częstochowskiej,
* świadomy/a odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej   
  i dyscyplinarnej oświadczam, że:
  + podane przeze mnie we wniosku dane, są zgodne ze stanem faktycznym,
  + przedłożone przeze mnie zaświadczenia (oświadczenia) i inne dokumenty są zgodne   
    z prawdą, a załączone kopie dokumentów są zgodne z oryginałami,
* jestem świadomy/a, że w przypadku zeznania nieprawdy wniosek zostanie odrzucony z brakiem możliwości ponownego jego złożenia w danym roku akademickim oraz że skutkuje to odrzuceniem wniosku o zwiększenie stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych jeżeli taki został przeze mnie złożony.

Częstochowa, dnia ……………………………….. ……………………………………..………………………

*Podpis doktoranta/tki*

OPINIA WYDZIAŁOWEJ DOKTORANCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNIEJ W SPRAWIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO NA PODSTAWIE WYNIKU POSTĘPOWANIA REKTUTACYJNEGO

1. Uzyskana liczba punktów: ………….……
2. Komisja popiera/nie popiera**[[3]](#footnote-3)** wniosek o przyznanie stypendium doktoranckiego
3. Uzasadnienie:
   1. wniosek niekompletny □
   2. pozycja na liście rankingowej niekwalifikująca do uzyskania stypendium □
   3. inne ………………………………………………………………..
4. Wniosek nie podlega rozpatrzeniu □

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Podpisy członków Wydziałowej Doktoranckiej Komisji Stypendialnej* |  | *Podpis Przewodniczącego Wydziałowej Doktoranckiej Komisji Stypendialnej* |

Częstochowa, dnia ………………………………………...

**OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU** ………………………………..…………………………………………………….………………

nazwa wydziału

Popieram / nie popieram\* stanowisko Wydziałowej Doktoranckiej Komisji Stypendialnej

Częstochowa, dnia ………………………………………... ………………………………………………..…

Podpis Dziekana

DECYZJA REKTORA W SPRAWIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO

Rektor przyznał/nie przyznał**3** stypendium doktoranckie na okres od 1 października do ……………………………… roku akademickiego …………………………..…… w wysokości ……………….……..…. miesięcznie.

W załączeniu decyzja z uzasadnieniem przyznania lub nieprzyznania stypendium doktoranckiego.

Częstochowa, dnia ………………………………………... ………………………………………………..…

Podpis Rektora

1. *wpisać nazwę wydziału* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić zgodnie z § 2 niniejszego regulaminu* [↑](#footnote-ref-2)
3. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-3)