………………………………………… ……………………………………………….

 (nazwisko i imię) (miejscowość i data)

…………………………………………

 (PESEL)

…………………………………………

 (rok studiów)

**Rektor Uniwersytetu Jagiellońskiego**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO**

Wnioskuję o przyznanie mi stypendium doktoranckiego w roku akademickim ……………….

 ……………………………

 (data i podpis)

Ocena Opiekuna Naukowego/Promotora postępów w realizacji pracy doktorskiej .….………..

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

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

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

 …………………………….

 (data i podpis)

Potwierdzenie przez Kierownika Studiów Doktoranckich spełnienia kryteriów określonych
w § 13 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 13 kwietnia 2016 roku w sprawie studiów doktoranckich i stypendiów doktoranckich …………….……………. ……………….…………………………………………………………………….…………….…………….………….…………………………………………………………………………

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

……………………………..

 (data i podpis)