………………………………………… ……………………………………………….

(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)