|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia wniosku**  |  |

Nazwisko i imię doktoranta ………………………..………………………………………….……………….…

PESEL (w przypadku jego braku nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) ………………………………………………….

Wydział ..........................................................................................................................................

Nazwa studiów doktoranckich……………………………………………………………………………………………………………..……………

Nr albumu …….……………………….

**Rok ……. studiów doktoranckich**

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

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

Nr telefonu kontaktowego ……………………………………………………………..

Nr konta bankowego ……………………………………………………………………..………………………………………………………………….…………

 **J.M. Rektor**

 **Uniwersytetu Wrocławskiego**

|  |
| --- |
| **Wniosek** **o przyznanie zwiększenia wysokości stypendium doktoranckiego**  |

 Proszę o przyznanie zwiększenia wysokości stypendium doktoranckiego w okresie od ………….………………. do …………………………..

 Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego (nie później niż w ciągu 7 dni od wystąpienia okoliczności) informowania Kierownika studiów doktoranckich o wystąpieniu przyczyn, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt. 2-4 i 7 Regulaminu przyznawania zwiększenia wysokości stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych w Uniwersytecie Wrocławskim wprowadzonego zarządzeniem Nr 73/2017 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 21 czerwca 2017 r. (z późn. zm), pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu pobranego zwiększenia wysokości stypendium doktoranckiego. Zobowiązuję się również do informowania o każdej zmianie adresu oraz numeru rachunku bankowego.

 Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe oraz, że zapoznałem się z Regulaminem przyznawania zwiększenia wysokości stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych w Uniwersytecie Wrocławskim oraz z:

* ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1842 z późn. zm.);
* rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 13 kwietnia 2016 r. w sprawie studiów doktoranckich oraz stypendiów doktoranckich (Dz. U. z 2016 r., poz. 558);
* rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 lutego 2017 r. w sprawie kształcenia na studiach doktoranckich w uczelniach i jednostkach naukowych (Dz. U. z 2017 r., poz. 256)
* uchwałą nr 61/2017 Senatu Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 26 kwietnia 2017 r. w sprawie Regulaminu studiów doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim.

 Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Uniwersytet Wrocławski moich danych osobowych do celów stypendialnych, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922). Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych.

……………………………...…………………………………

data i czytelny podpis (imię i nazwisko) doktoranta

|  |
| --- |
| **Opinia opiekuna naukowego albo promotora** |

|  |
| --- |
| **Osiągnięcia w pracy badawczej i dydaktycznej:** |

 …………………………………

 data i czytelny podpis (imię i nazwisko)

 opiekuna naukowego albo promotora

|  |
| --- |
| **Opinia Komisji w sprawie przyznania zwiększenia wysokości stypendium doktoranckiego** |

Informacje potwierdzające spełnienie kryteriów, o których mowa w § 3 ust. 1 lub 2 Regulaminu przyznawania zwiększenia wysokości stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych w Uniwersytecie Wrocławskim wprowadzonego zarządzeniem Nr 73/2017 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 21 czerwca 2017 r. (z późn. zm):

|  |  |
| --- | --- |
| Wyróżniające osiągnięcia w pracy badawczej\* |  |
| Wyróżniające osiągnięcia w pracy dydaktycznej\* |  |
| Miejsce na liście rankingowej |  |

**Komisja pozytywnie/negatywnie\*\* opiniuje wniosek o przyznanie zwiększenia wysokości stypendium doktoranckiego**

|  |
| --- |
| **Uzasadnienie**  |

|  |
| --- |
|  |

……….……………………………………

 data i czytelne podpisy (imiona i nazwiska)
 przewodniczącego oraz  członków Komisji

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* wpisać: tak lub nie

\*\* niepotrzebne skreślić