**ZARZĄDZENIE Nr 77/2015**

**Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego**

**z dnia 22 czerwca 2015 r.**

**zmieniające zarządzenie Nr 62/2014 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego**

 **z dnia 20 maja 2014 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu przyznawania**

 **i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich**

**w Uniwersytecie Wrocławskim**

Na podstawie art. 66 ust. 2 i art. 200 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo
o szkolnictwie wyższym (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r., poz. 572, z późniejszymi zmianami) oraz rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 24 października 2014 r. w sprawie studiów doktoranckich i stypendiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1480) zarządza się, co następuje:

§ 1. W Regulaminie przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim wprowadzonym zarządzeniem Nr 62/2014 Rektora Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 20 maja 2014 r. wprowadza się następujące zmiany:

1. Załącznik Nr 1 do Regulaminu otrzymuje brzmienie ustalone w Załączniku Nr 1 do niniejszego zarządzenia;
2. Załącznik Nr 2 do Regulaminu otrzymuje brzmienie ustalone w Załączniku Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Nadzór nad wykonaniem niniejszego zarządzenia powierza się Prorektorowi do spraw Nauczania.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



Załącznik Nr 1

do zarządzenia Nr 77/2015

z dnia 22 czerwca 2015 r.

Załącznik Nr 1

do Regulaminu

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

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

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

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

Nr albumu …….….….

**Wpisany na** **I rok studiów doktoranckich**

Adres do korespondencji

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

 **J.M. Rektor** **Uniwersytetu Wrocławskiego**

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

Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na okres od ……………….……………..………. do ………..…………….………..………..

Oświadczam, że nie będę pobierać stypendium doktoranckiego w w/w okresie na innym kierunku studiów doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim.

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 oraz 7 Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu pobranego 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 i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim oraz z:

* ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r. poz. 572 z późn. zm.);
* rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 24 października 2014 r. w sprawie studiów doktoranckich oraz stypendiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1480);
* rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 września 2011 r. w sprawie kształcenia na studiach doktoranckich w uczelniach i jednostkach naukowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 172);
* uchwałą Nr 64/2015 Senatu Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 29 kwietnia 2015 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 2014 r., poz. 1182). Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych.

………..……….………….………………………………..…………………

data i czytelny podpis (imię i nazwisko) doktoranta

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

Informacje potwierdzające spełnienie kryterium, o którym mowa w § 2 ust. 1 Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim:

|  |  |
| --- | --- |
| Wynik postępowania rekrutacyjnego |  |
| Ilość miejsc stypendialnych przewidziana dla I roku |  |
| Miejsce na liście osób rekomendowanych do przyznania stypendium doktoranckiego |  |

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

………………………………………………….……

data i czytelne podpisy ( imiona i nazwiska)

przewodniczącego oraz członków Komisji

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

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2

do zarządzenia Nr 77/2015

z dnia 22 czerwca 2015 r.

Załącznik Nr 2

do Regulaminu

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

Nazwisko i mię doktoranta …………………………………………………………………………….

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

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

Nr albumu ……………

**Wpisany na ……… rok studiów doktoranckich**

Adres do korespondencji

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

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

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

 **J.M. Rektor** **Uniwersytetu Wrocławskiego**

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

Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na okres od ………….………………………… do ……………………………………………….

Oświadczam, że nie będę pobierać stypendium doktoranckiego w w/w okresie na innym kierunku studiów doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim.

 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 oraz 7 Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim, pod rygorem odpowiedzialności dyscyplinarnej i obowiązku zwrotu pobranego 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 i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim oraz z:

* ustawą z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jednolity: Dz. U. z 2012 r. poz. 572 z późn. zm.);
* rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 24 października 2014 r. w sprawie studiów doktoranckich oraz stypendiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1480);
* rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 września 2011 r. w sprawie kształcenia na studiach doktoranckich w uczelniach i jednostkach naukowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 172);
* uchwałą Nr 64/2015 Senatu Uniwersytetu Wrocławskiego z dnia 29 kwietnia 2015 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 2014 r., poz. 1182). Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych.

…………………………………………………..………………….…………

data i czytelny podpis (imię i nazwisko) doktoranta

|  |
| --- |
| **Opinia (ocena) opiekuna naukowego albo promotora** |

|  |
| --- |
| Postępy w pracy naukowej i przygotowaniu rozprawy doktorskiej (określić w stosunku do poprzedniego roku akademickiego): |

…………………………………………...

data i czytelny podpis (imię i nazwisko) opiekuna naukowego albo promotora

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

Informacje potwierdzające spełnienie kryterium, o którym mowa w § 2 ust. 2 Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendiów doktoranckich na stacjonarnych studiach doktoranckich w Uniwersytecie Wrocławskim:

|  |  |
| --- | --- |
| Zaangażowanie w prowadzenie zajęć dydaktycznych w ramach praktyk zawodowych\* |  |
| Zaangażowanie w realizację badań naukowych\* |  |
| Ilość miejsc stypendialnych przewidzianych dla danego roku |  |
| Miejsce na liście rekomendowanych do przyznania stypendium doktoranckiego |  |

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

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

|  |
| --- |
|  |

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

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

**\*** wpisać: tak lub nie

\*\* niepotrzebne skreślić