Załącznik Nr 1

do Regulaminu przyznawania

stypendiów doktoranckich

Białystok, dnia............................

# Wniosek o przyznanie stypendium doktoranckiego

**Imię i nazwisko doktoranta**...........................................................................................................................................

**PESEL**………………………………/**Nr dokumentu tożsamości** (w przypadku braku nr PESEL)……………………………

**Wydział**...........................................................................................................................................................................

**Dziedzina nauki, w której są realizowane studia doktoranckie**……..……………………………………………..

**Rok studiów**....................................................................., **Nr albumu**..........................................................................

**Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego w roku akademickim**............../...............

**Liczba punktów w postępowaniu rekrutacyjnym** \*................................

**Data wszczęcia przewodu doktorskiego**..................................

**Data uzyskania** (jako kierownik) **grantu finansowanego ze środków zewnętrznych** (za datę uzyskania grantu uznaje się datę podpisania umowy o finansowaniu badań)..................................

Wykaz przeprowadzonych przez doktoranta zajęć dydaktycznych w poprzednim roku akademickim \*\*, \*\*\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Wymiar godzin w semestrze | | Podpis kierownika jednostki, która jest odpowiedzialna za prowadzenie danego przedmiotu |
| prowadzonych przez doktoranta | realizowanych  w formie współuczestniczenia |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **Łączna liczba godzin** | |  |  |  |

**Opinia opiekuna naukowego/promotora o postępie w pracy naukowej** (w tym % zaawansowania przygotowania pracy doktorskiej) **\*\***:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................

*podpis opiekuna naukowego/promotora*

## Oświadczenie

* Jestem a/nie jestem\*\*\*\* zatrudniona/y w UMB na etacie naukowo - dydaktycznym lub dydaktycznym.
* Wysokość mojego miesięcznego dochodu wynosi.......................................zł netto.
* Zobowiązuję się do powiadomienia o zmianach dotyczących mojego zatrudnienia w terminie nie przekraczającym 3 dni od momentu nastąpienia zmiany.
* Nie korzystam z warunkowego kontynuowania studiów (tzw. warunek) w roku akademickim, którego dotyczy wniosek o stypendium
* Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych pod rygorem wydalenia mnie z Uczelni i zwrotu nieprawnie pobranego stypendium.

a w przypadku zatrudnienia w UMB konieczne jest potwierdzenie zatrudnienia przez Dział Spraw Pracowniczych UMB.

................................................

*podpis doktoranta*

**Opinia kierownika studiów doktoranckich**:

Rekomenduję przyznanie/ nie przyznanie stypendium doktoranckiego\*\*\*\* na rok akademicki................../...................

w kategorii A, B lub C\*\*\*\*.

Uzasadnienie:

(w przypadku decyzji odmownej)

.........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................

*podpis kierownika studiów*

**Decyzja Rektora w sprawie stypendium doktoranckiego**:

Decyzją Rektora przyznano/nie przyznano\*\*\*\* stypendium doktoranckie na rok akademicki................../...................

w wysokości................................zł

Białystok, dnia.......................... .....................................................

*podpis Rektora*

### Uzasadnienie

(w przypadku decyzji odmownej)

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

\* dotyczy doktorantów przyjętych na pierwszy rok studiów

\*\* nie dotyczy doktorantów przyjętych na pierwszy rok studiów

\*\*\* doktoranci, którzy w roku akademickim poprzedzającym złożenie wniosku korzystali z prawa do odbywania praktyk zawodowych w formie współuczestniczenia w prowadzeniu zajęć dydaktycznych (na zasadach określonych w Regulaminie Stadiów Doktoranckich) powinni załączyć stosowne oświadczenie (Załącznik nr 1 do niniejszego wniosku) podpisane przez opiekuna naukowego/promotora i potwierdzone przez Dział Nauki i Współpracy Międzynarodowej/Dział Spraw Studenckich

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

do Wniosku

**Oświadczenie o realizacji zajęć dydaktycznych w formie współuczestniczenia**

**w roku akademickim poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie stypendium doktoranckiego**

Oświadczam, iż uczestnik Studiów Doktoranckich \* …………………………………………………….……na

*(imię i nazwisko)*

Wydziale ………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa wydziału)*

Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku w roku akademickim …………………………………………….

realizował obowiązek dydaktyczny w formie współuczestniczenia w prowadzeniu zajęć w wymiarze godzinowym …….. w ……………………………………………………………………………………..…..

*(nazwa jednostki UMB)*

…………………………………… ……………………………………

*data i podpis data i podpis kierownika jednostki,*

*opiekuna naukowego/promotora w której realizowano w/w godziny dydaktyczne*

\* dotyczy doktorantów:

* którzy są kierownikami projektów badawczych finansowanych przez NCN lub inne źródła zewnętrzne, w tym beneficjentami programu Diamentowy Grant, bądź współwykonawcami projektów badawczych finansowanych przez NCN lub inne źródła zewnętrzne, w okresie realizacji tych projektów,
* których opiekunowie naukowi/promotorzy są kierownikami projektów badawczych finansowanych przez NCN, kierownikami projektów lub koordynatorami merytorycznymi ze strony UMB projektów NCBR i projektów UE\*\* w ramach programu Horyzont 2020 lub kierownikami, bądź koordynatorami merytorycznymi ze strony Uczelni innych projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych, w okresie realizacji tych projektów.

Wymiar godzinowy zajęć dydaktycznych, które mogą być realizowane przez doktoranta w formie współuczestniczenia określa Regulamin Studiów Doktoranckich.

W takim przypadku należy wypełnić właściwe z poniższych oświadczeń:

Oświadczam, że jestem kierownikiem/współwykonawcą *(niepotrzebne skreślić)* projektu badawczego finansowanego przez

…………………………………………………………………………

pod nazwą ………………………………………………………………………………………….

okres realizacji od: ……………………….. do …………………………

…………………………………… …..……………………………………

*data i podpis doktoranta data i podpis pracownika*

*Działu Nauki i Współpracy Międzynarodowej/*

*Działu Spraw Studenckich*

Oświadczam, że jestem kierownikiem/koordynatorem merytorycznym ze strony UMB *(niepotrzebne skreślić)* projektu badawczego finansowanego przez

…………………………………………………………………………..

pod nazwą ………………………………………………………………………………………….

okres realizacji od: ……………………….. do …………………………

…………………………………… …..……………………………………

*data i podpis data i podpis pracownika*

*opiekuna naukowego/promotora Działu Nauki i Współpracy Międzynarodowej/*

*Działu Spraw Studenckich*

*\*\* dotyczy projektów UE w ramach programu Horyzont 2020 lub innych projektów europejskich niestrukturalnych*