Białystok, dnia ……………………………………

**Wniosek o przyznanie specjalnego stypendium naukowego
z dotacji podmiotowej w ramach statusu KNOW**

**1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko doktoranta:** |  |
| **Wydział:** |  |
| **Rok studiów:** |  |
| **Tel.:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

**2)** *Proszę o przyznanie stypendium naukowego z dotacji podmiotowej w ramach statusu KNOW na okres:*

□ 12 miesięcy □ 24 miesięcy

W roku/latach akademickim/ch: ……………………………………………………………..

**3) Uzyskane granty/stypendia od przedsiębiorstw lub instytucji zewnętrznych (np. NCN, NCBiR) na realizację projektów badawczych:**

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

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

**3) Wnioski składane w celu** u**zyskania grantu/stypendium od przedsiębiorstw lub instytucji zewnętrznych (np. NCN, NCBiR) na realizację projektów badawczych:**

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

**4) Temat składanego projektu badawczego:**

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

**5) Oświadczenie**

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawidłowych danych pod rygorem wydalenia mnie z uczelni i zwrotu nieprawnie pobranego stypendium.*

*…………………………………………*

( podpis doktoranta)

**Ocena komisji doktoranckiej:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ilość przyznanych punktów:** |
| Jakość naukowa projektu:(0 - 50 pkt) |  |
| Zgodność z tematyką CBI:(0 - 10 pkt) |  |
| Innowacyjność prowadzonych badań:(0 - 10 pkt) |  |
| Zastosowanie technik wielkoskalowych:(0 - 10 pkt) |  |
| Potencjał naukowy kandydata:(0 - 10 pkt) |  |
| Aktywność w pozyskiwaniu środków spoza UMB, na finasowanie badań naukowych:(0 - 10 pkt) |  |
| **Suma uzyskanych punktów:** |  |

**Decyzja Komisji w sprawie stypendium naukowego z dotacji podmiotowej
w ramach statusu KNOW:**

Decyzją Komisji przyznano / nie przyznano\* stypendium naukowe z dotacji podmiotowej w ramach statusu KNOW na okres 12 / 24\* miesięcy poczynając od dnia 01.10…………..…… r. w wysokości …………………… …… zł.

|  |  |
| --- | --- |
| Białystok, dnia …………………………. | ……………………………………..(podpis Prorektora ds. Nauki) |

**Uzasadnienie**

(w przypadku decyzji odmownej)

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

*\* niepotrzebne skreślić*