Załącznik nr 4
do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Politechniki Śląskiej

STWIERDZAM: (wypełnia pracownik dziekanatu)
- kompletność złożonych dokumentów
- brak dokumentów: .....
- nr wniosku: ...../20...../20.....

Data wpływu: .....

Podpis osoby przyjmującej: .....

Uwagi:

Rektor Politechniki Śląskiej

.....

.....

Wniosek o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów – pierwszy rok studiów doktoranckich

Nazwisko ..... Imiona .....
Nr albumu ..... Nr PESEL ..... Obywatelstwo: .....
Adres e-mail: ..... telefon: .....
Dyscyplina naukowa ..... Studia: stacjonarne/niestacjonarne*

Proszę o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów na I roku studiów w roku akademickim ...../.....

Do wniosku załączam protokół z postępowania kwalifikacyjnego/decyzję o przyjęciu na studia doktoranckie.*

..... , dnia .....

.....
(własnoręczny podpis doktoranta)

OŚWIADCZENIE DOKTORANTA

Oświadczam, że:
- nie pobieram i nie ubiegam się o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów na innej dyscyplinie naukowej,
- zapoznałem(am) się z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Politechniki Śląskiej,
- świadomy(a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi, obowiązującymi w Politechnice Śląskiej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnych do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej,
- wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

Nr konta doktoranta wnioskodawcy:

..... , dnia .....

.....
(własnoręczny podpis doktoranta)

OPINIA KIEROWNIKA STUDIÓW DOKTORANCKICH:

.....

.....

..... , dnia .....

.....
(podpis kierownika studiów doktoranckich)

* *niepotrzebne skreślić*