*Załącznik Nr 1*

*dotyczący zasad i trybu przyznawania stypendium doktoranckiego*

*finansowanego ze środków, o których mowa w art. 200 ust. 5 lub 6*

Data złożenia wniosku: ............................

Podpis osoby przyjmującej wniosek: .........................................

|  |  |
| --- | --- |
| **OPINIA DOKTORANCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ** | **DECYZJA W SPRAWIE PRZYZNANIA****STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO** |
| Proponuje się przyznać/nie przyznać\* stypendium doktoranckie finansowane ze środków, o których mowa w art. 200 ust. 5 lub 6Podpisy komisji:przewodniczący: ................................................. członkowie: ........................................................ ........................................................ ........................................................ *\*niepotrzebne skreślić*Gdynia, dnia ................................... | Przyznaję/nie przyznaję\* stypendium doktoranckie finansowane ze środków, o których mowa w art. 200 ust. 5 lub 6na rok akad. 20....../20....... .................................................Rektor*\*niepotrzebne skreślić*Gdynia, dnia .................................. |

**Rektor Akademii Morskiej w Gdyni**

**WNIOSEK**

**o przyznanie stypendium doktoranckiego finansowanego ze środków, o których mowa w art. 200 ust. 5 lub 6**

**na pierwszym roku studiów**

Imię i nazwisko: ………………………………...........

Wydział: ……………………........

Dyscyplina naukowa: .............................................

Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na I roku studiów doktoranckich, na rok akademicki 20........./20….... .

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zarządzeniem nr 15 Rektora Akademii Morskiej w Gdyni z dnia 16.06.2017 r. RSO/021/15/2017 w sprawie szczegółowych zasad i trybu przyznawania stypendiów doktoranckich w Akademii Morskiej w Gdyni

nr konta bankowego doktoranta:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

...................... , dnia ………………… …………….….......................

 *(podpis doktoranta)*

*\*niepotrzebne skreślić*