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

Imię, nazwisko

......................................................................................................................
PESEL (w przypadku jego braku dokument potwierdzający tożsamość)

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

Nr indeksu Rok studiów

  **Rektor Akademii Pedagogiki Specjalnej
 im. Marii Grzegorzewskiej**

**prof. dr hab. Stefan M. Kwiatkowski**

**WNIOSEK
o przyznanie zwiększenia stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych**

Proszę o przyznanie zwiększenia stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych na okres od …….................…... do ........….......……. .

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

 *(podpis doktoranta)*

**O ś w i a d c z e n i e**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Zarządzeniem Rektora w sprawie przyznawania zwiększenia stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych.

**Nr konta bankowego doktoranta:**

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

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

 *(podpis doktoranta)*

**OPINIA KOMISJI DOKTORANCKIEJ ds. oceny wniosków o przyznanie stypendium doktoranckiego**

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

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

 Podpisy Komisji

przewodniczący: ........................................................

członkowie: ........................................................

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

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

**DECYZJA W SPRAWIE ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO Z DOTACJI PROJAKOŚCIOWEJ**

Przyznaję/ nie przyznaję\* zwiększenie/a stypendium doktoranckiego z dotacji projakościowej.

Warszawa, dnia ................................. .........................................................

 Rektor

W trybie KPA wydano decyzję administracyjną Nr ...

\* *niepotrzebne skreślić* 1/1