

W N I O S E K

o przyznanie **stypendium dla najlepszych doktorantów I roku**
w roku akademickim 20..... /20.....

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY

System studiów: Stacjonarne Niestacjonarne

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Kierunek studiów

Wydział Numer albumu

Adres stałego zameldowania, telefon, adres email

.....
.....

Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż powyższy)

.....

OŚWIADCZENIE DOKTORANTA

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za udzielenie nieprawdziwych informacji (art. 233 §1 Kodeksu Karnego*), odpowiedzialności na podstawie art.286 kk oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:**

1. **studiuję** równocześnie: TAK NIE
(jeśli doktorant studiuje równocześnie na innych studiach doktoranckich, należy podać uczelnię, wydział, kierunek, rok studiów)
2. **ukończyłem/łam** studia: TAK NIE
(jeśli doktorant ukończył inne studia doktoranckie, należy podać uczelnię, wydział, kierunek).....
3. **nie ubiegam się na innym kierunku studiów doktoranckich o przyznanie stypendium Rektora dla najlepszych doktorantów,**
Stypendium Rektora przysługuje tylko na jednym wskazanym przez doktoranta kierunku studiów. Doktorantowi po ukończeniu jednego kierunku studiów doktoranckich, stypendium nie przysługuje.
4. Nie jestem żołnierzem zawodowym ani funkcjonariuszem służby państwowej oraz kandydatem na żołnierza zawodowego ani kandydatem na funkcjonariusza służby państwowej, którzy podjęli studia na podstawie skierowania lub zgody właściwego przełożonego i otrzymali pomoc w związku z pobieraniem nauki.
5. **świadomy odpowiedzialności karnej, cywilno-prawnej i dyscyplinarnej** zobowiązuję się do zwrotu świadczeń otrzymanych na podstawie nieprawdziwych danych, na warunkach określonych w *Regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów UO* (Rozdz. I, § 6, ust. 1 i 2).
6. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z *Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów UO.*

Opole, dnia

.....
(czytelny podpis doktoranta)

**II. DECYZJA W SPRAWIE PRYZNANIA STYPENDIUM
(WYPEŁNIA KOMISJA)**

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Opole, dnia

.....
(podpis przewodniczącego Komisji)