Kraków, dnia ……………….……

………………………………………………..……………………...

(Imię i nazwisko doktoranta)

………………………………………………………..……………...

(numer albumu)

…………………………………………………………….…….…..

(PESEL lub nr dowodu tożsamości)

…………………………………………………………………..…..

(adres)

………………………………………………………………….……

(telefon, email)

**Wniosek o przyznanie stypendium**

Proszę o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej realizujących projekt doktorski we współpracy międzynarodowej w ramach międzynarodowego programu doktorskiego, w szczególności zmierzających do uzyskania joint degree lub double degree, program STER- umiędzynarodowienie szkół doktorskich, umowa nr BPI/STE/2023/1/00027/U/00001.

Do wniosku załączam uzasadnienie, opinię promotora oraz dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów podlegających ocenie.

Kraków, dnia …..………………………………..

(*czytelny podpis doktoranta*)

**OŚWIADCZENIE DOKTORANTA**

**oświadczam, że:**

1. zapoznałem(-am) się z Regulaminem wypłaty stypendium dla najlepszych doktorantów Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej realizujących projekt stypendium dla najlepszych doktorantów Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej realizujących projekt doktorski we współpracy międzynarodowej w ramach międzynarodowego programu doktorskiego, w szczególności zmierzających do uzyskania joint degree lub double degree, program STER- umiędzynarodowienie szkół doktorskich, umowa nr BPI/STE/2023/1/00027/U/00001.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby postępowania konkursowego opisanego w ww. Regulaminie
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na doręczenie decyzji w formie elektronicznej na wskazany we wniosku adres e-mail, zgodnie z art. 391 § 1 kpa.

*\* Niepotrzebne skreślić*

……………………………………..

(*czytelny podpis doktoranta*)

**Opinia komisji stypendialnej**

Komisja stypendialna w składzie: ……………………..………………………….....................................................................................................

……………………..…………………………..................................................................................................... na posiedzeniu w dniu …………………….…………, opierając się na osiągnięciach doktoranta wynikających z załączonych do wniosku dokumentów\*, przyznała doktorantowi ……………….. punktów i ……….…………. miejsce na właściwej liście rankingowej.

\* Niepotrzebne skreślić

**Uzasadnienie**

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

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

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

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

W związku z powyższym Komisja wnioskuje o przyznanie/ nie przyznanie\* doktorantowi stypendium dla najlepszych doktorantów Krakowskiej Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej realizujących projekt doktorski we współpracy międzynarodowej i zmierzający do uzyskania joint PhD degree lub double PhD degree w ramach programu STER- umiędzynarodowienie szkół doktorskich, umowa nr BPI/STE/2023/1/00027/U/00001.

..…………………………………………………..

*(data i podpis Przewodniczącego Komisji Doktoranckiej)*