Załącznik nr 4
do „Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla doktorantów Uniwersytetu Śląskiego"

WNIOSEK DOKTORANTA O PRZYZNANIE STYPENDIUM DLA NAJLEPSZEGO DOKTORANTA NA I ROKU STUDIÓW

na rok akademicki ……../ ……...

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko		**Nr albumu**
Wydział	**dyscyplina**	**rok studiów**
Forma studiów [(I)]	**STACJONARNE** ☐ **NIESTACJONARNE** ☐	
Miejsce stałego zamieszkania	***Ukończone studia doktoranckie (podać uczelnię i rok ukończenia):*** **……** ***Uzyskany tytuł*****……**	**Obywatelstwo**
		Telefon kontaktowy/e-mail

[(I)] - *wpisać X w odpowiednim polu*

Oświadczenie doktoranta:

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r., poz. 1137 ze zm.) oraz odpowiedzialności dyscyplinarnej za podawanie nieprawdziwych danych ***o ś w i a d c z a m*** *, że podane wyżej informacje dotyczące mojej osoby są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, iż wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych. Zapoznałem/am się z zasadami przyznawania świadczeń pomocy materialnej w Uniwersytecie Śląskim.*

……
(data, podpis doktoranta)

Proszę o przekazanie stypendium na mój rachunek bankowy ☐
(należy załączyć dokument bankowy potwierdzający posiadanie i numer rachunku):

…….....
(nazwa i adres banku)

Nr konta																									

lub do kasy uczelni ☐

……
(data, podpis doktoranta)

WYPEŁNIA SEKRETARIAT STUDIÓW DOKTORANCKICH

Osiągnięcia doktoranta

1.	**Ilość punktów uzyskana w postępowaniu rekrutacyjnym**	

Wniosek został złożony w sekretariacie ……
(data, podpis, pieczątka pracownika sekretariatu przyjmującego wniosek)