

CZĘŚĆ BIAŁĄ WYPEŁNIA DOKTORANT
CZĘŚĆ JASNOSZARĄ WYPEŁNIA PRACOWNIK AWFIS
CZĘŚĆ CIEMNOSZARĄ WYPEŁNIA CZŁONEK KD

*Załącznik nr 2A
do Regulaminu przyznawania stypendium doktoranckiego oraz zwiększenia
stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań
projakościowych
dla uczestników stacjonarnych studiów doktoranckich w AWFIS w Gdańsku*

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów

Wniosek o przyznanie zwiększenia stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych dla doktorantów II, III i IV roku AWFIS w Gdańsku

Nazwisko i imiona doktoranta:	
PESEL:	Nr albumu: Rok studiów:
Wydział: <input type="checkbox"/> Wydział Wychowania Fizycznego	
tel. kontaktowy: e-mail:	
Adres zamieszkania:	
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ulica, numer domu/mieszkania, województwo
kod pocztowy	miejsowość
Adres do korespondencji: <i>(wypełnić, jeżeli jest różny od adresu zamieszkania)</i>	
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ulica, numer domu/mieszkania, województwo
kod pocztowy	miejsowość
Proszę o przekazywanie przyznanego świadczenia pieniężnego na konto:	
Nazwa i adres banku	
Nr rachunku doktoranta	
Potwierdzenie wysłania wezwania do uzupełnienia dokumentacji	data podpis pracownika dziekanatu

Kryterium według <i>Regulaminu</i>	Wynik/ilość	Osoba potwierdzająca	Liczba punktów
I. Ocena postępów pracy naukowej oraz zaangażowania doktoranta w pracę dydaktyczną dokonane przez opiekuna naukowego/promotora (ilość przyznanych punktów odpowiada wartości liczbowej oceny; punktowana jest ocena od 3,0 – dostateczny)	Pieczeńć i podpis opiekuna naukowego / promotora	
II a. Konferencje naukowe: - wystąpienia ustne - plakaty	Pieczeńć i podpis opiekuna naukowego / promotora	

II b.	Publikacje:			1.
	1. Łączna punktacja MNiSW	.....		2.
	2. Łączna punktacja IF	.....		3.
	3. Łączna ilość artykułów:			Suma x 0,5
	a) oryginalnych	.....	
	b) przeglądowych	.....	
	c) opisów przypadku	.....	
			Pieczęć i podpis OIN	
III.	Inne formy działalności dydaktyczno-organizacyjnej na rzecz AWFIS w Gdańsku	..... .....	Pieczęć i podpis opiekuna naukowego / promotora lub kierownika jednostki	
IV.		..... .....	
V.		.....	
Suma punktów:			Pieczęć i podpis Przewodniczącego Komisji Stypendialnej	

**Wnioskuje o przyznanie mi stypendium projakościowego na okres:
od 1 października do 31 grudnia¹ / od 1 stycznia do 30 września¹**

¹ niepotrzebne skreślić

Oświadczenia:

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji - art. 233 § 1 kk („kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”), odpowiedzialności na podstawie art. 286 § 1 kk („kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej oświadczam, że:

- podane przeze mnie dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- zapoznałam/em się z zasadami przyznawania zwiększenia stypendium doktoranckiego zawartymi w *Regulaminie przyznawania stypendium doktoranckiego oraz zwiększenia stypendium doktoranckiego z dotacji podmiotowej na dofinansowanie zadań projakościowych dla doktorantów AWFIS w Gdańsku*,
- zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń,
- zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. 2015 r., poz. 2135 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Akademię Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku moich danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do niego zgromadzonych w celu przyznania zwiększenia stypendium doktoranckiego. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celu przetwarzania danych. Świadoma/y jestem, że przysługuje mi prawo dostępu do treści danych dotyczących mnie oraz ich aktualizacji, poprawiania i modyfikacji oraz skorzystania z innych uprawnień wynikających z ww. Ustawy, a także że dane nie będą przedmiotem sprzedaży ani udostępniania podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem podmiotów i okoliczności ich ujawnienia przewidzianych przepisami prawa.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o dacie nadania stopnia naukowego doktora przez Radę Wydziału.

Do wniosku załączam następujące dokumenty potwierdzające dane zawarte we wniosku:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis doktoranta