Warszawa, dnia ……………………. r.

Warsaw (Date)

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................  (imię i nazwisko doktoranta) (PhD Student Name and surname)  ........................................................  (adres zamieszkania) (residence address)  ........................................................  (PESEL/Nr paszportu) (PESEL/passport no.)  ........................................................  (zakład/pracownia, obecny rok studiów) (Lab / studio, year of studies)  ........................................................  (imię i nazwisko promotora) (Supervisor’s Name and Surname) | **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO**  **dla doktorantów studiów doktoranckich – Szkoły Biologii Molekularnej**  **APPLICATION FOR A DOCTORAL SCHOLARSHIP**  **for PhD students of doctoral studies - School of Molecular Biology** |

Proszę o przyznanie mi stypendium doktoranckiego w okresie przedłużenia studiów doktoranckich tj. do: ………………………… [[1]](#endnote-1)

(I apply for a PhD scholarship for the extension period of my PhD studies, to:[[2]](#endnote-2))

……………………………………..

Podpis Doktoranta

(Signature of the PhD Student)

Opinia Promotora[[3]](#endnote-3):

(Supervisor's opinion[[4]](#endnote-4))

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

Przewidywana przez Promotora data ukończenia prac nad rozprawą doktorską: ………………………………..

(Date of completion of the dissertation expected by the Supervisor)

…………………………………….

Podpis Promotora

(Supervisor’s signature)

Opinia Doktoranckiej Komisji Stypendialnej:

* Rekomendujemy przyznanie/nie rekomendujemy przyznania[[5]](#endnote-5) stypendium doktoranckiego w niżej wskazanym okresie przedłużenia:

(We recommend/we don’t recommend[[6]](#endnote-6) awarding the doctoral scholarship during the extension period indicated below)

|  |  |
| --- | --- |
| na V rok studiów doktoranckich (on 5th year of doctoral studies) | Od: …………………………. Do: ………………………….  (from) (to) |
| na VI rok studiów doktoranckich  (on 6th year of doctoral studies) | Od: …………………………. Do: ………………………….  (from) (to) |

………………………………………………….

Podpis Przewodniczącego Doktoranckiej Komisji Stypendialnej

(Signature of the Chairperson of the Doctoral Scholarship Committee)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody[[7]](#endnote-7) na przyznanie stypendium w rekomendowanym okresie przedłużenia w wysokości: ………………. zł miesięcznie brutto:

(Iconsent/I don’t consent[[8]](#endnote-8) to the granting of a scholarship during the recommended extension period in the amount of: …………………. PLN month gross)

Stypendium finansowane będzie z:  
(Source of scholarship)

……………………………………………………………………….

………………………………………………..

Podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej

(Signature of Director or Empowered person)

1. Uzupełnić zgodnie z datą wskazaną we wniosku o przedłużenie studiów. [↑](#endnote-ref-1)
2. Complete according to the date indicated in the application for extension of studies. [↑](#endnote-ref-2)
3. W uzasadnieniu należy wskazać, czy: terminowo realizowany jest program studiów, doktorant jest zaangażowany w realizację badań naukowych, doktorant wykazał się postępami w pracy naukowej. [↑](#endnote-ref-3)
4. The justification should indicate whether: the programme of study is being implemented on time, the doctoral student is committed to carrying out research, the doctoral student shows progress in academic work. [↑](#endnote-ref-4)
5. Niewłaściwe skreślić. [↑](#endnote-ref-5)
6. Delete as appropriate. [↑](#endnote-ref-6)
7. Niewłaściwe skreślić. [↑](#endnote-ref-7)
8. Delete as appropriate. [↑](#endnote-ref-8)