

WNIOSEK O STYPENDIUM NAUKOWE PREZYDENTA MIASTA SZCZECIN
DLA DOKTORANTA NA OKRES.....

Imię i nazwisko kandydata do otrzymania stypendium:

.....

Data i miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Obywatelstwo.....

Miejsce pracy.....

Nazwa i adres uczelni

.....

Nazwa Wydziału

Dyscyplina naukowa.....

Specjalność.....

Data otwarcia przewodu doktorskiego.....

Wynik ukończenia studiów wyższych jednolitych magisterskich lub studiów II stopnia
potwierdzony przez uczelnię:

.....

(Podpis Dziekana)

Osiągnięcia naukowe doktoranta: ukończone studia wyższe magisterskie, uzyskana ocena za pracę dyplomową, opinia nt. pracy dyplomowej, otwarty przewód doktorski, temat pracy doktorskiej, opinia nt. pracy badawczej, innowacyjności pracy doktorskiej i możliwości jej praktycznego zastosowania, studia zagraniczne, publikacje książkowe, artykuły opublikowane w czasopismach specjalistycznych, nagrody i wyróżnienia w konkursach krajowych i międzynarodowych, otrzymane granty badawcze, wystąpienia na konferencjach, sympozjach, certyfikaty, uzyskane patenty, współpraca z przedstawicielem gospodarki w preferowanych dziedzinach, inne *(w przypadku braku miejsca proszę załączyć uzupełnienie na osobnej kartce – jako załącznik):*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

naukowej posiadającej uprawnienia do prowadzenia przewodów doktorskich o otwarciu przewodu doktorskiego oraz wyznaczeniu promotora rozprawy doktorskiej.

6. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu potwierdzającego przyznanie nagrody, wyróżnienia lub stypendium.
7. Potwierdzenie wydziału uczelni faktu niekorzystania z urlopów i niepowtarzania semestru.
8. Potwierdzenie jednostki organizacyjnej uczelni o odbywanych studiach równoległych.
9. Zaświadczenie o zatrudnieniu.
10. Potwierdzenie przedsiębiorcy o współpracy.
11. Przetłumaczony na język polski przez tłumacza przysięgłego dokument potwierdzający przyjęcie Stypendysty na wyższą uczelnię poza granicami Polski.

Oświadczenia kandydata do otrzymania stypendium:

1. Zobowiązuję się do kontynuowania nauki lub/i pracę na terenie Szczecina, lub gminy, albo powiatu będącego członkiem Stowarzyszenia Szczeciński Obszar Metropolitalny przez minimum 3 lata w okresie 5 lat od ukończenia studiów i coroczne potwierdzanie tego faktu przez złożenie w Urzędzie Miasta Szczecin jednego ze wskazanych w Regulaminie dokumentów.
2. Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Szczecin w celach związanych z przyznaniem stypendium, w tym również na umieszczenie ich na stronie internetowej. Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych i ich poprawiania.

.....
czytelny podpis kandydata

.....
(Podpis Dziekana)