

Nazwisko i imię		Nr albumu		
Imiona rodziców		PESEL		
Wydział				
Rok studiów	System studiów*: <input type="checkbox"/> stacjonarne / <input type="checkbox"/> niestacjonarne			
Tryb studiowania*: <input type="checkbox"/> trzeciego stopnia				
Adres stałego zamieszkania			Tel kontaktowy, e-mail	
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
ulica,	numer,	miejsowość	kod pocztowy	poczta
Adres do korespondencji		
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		
ulica,	numer,	miejsowość	kod pocztowy	poczta

Przyznane świadczenie pieniężne proszę o przekazanie na konto, którego jestem właścicielem:

nr rachunku :

WNIOSEK

O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA NAJLEPSZYCH DOKTORANTÓW

na rok akademicki 20...../20.....

Proszę o przyznanie stypendium dla najlepszych doktorantów na podstawie*:

- wyników postępowania rekrutacyjnego**
- karty oceny działalności doktoranta**

.....
podpis doktoranta

Oświadczenie

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej, cywilnej i dyscyplinarnej (aż do wydalenia z uczelni włącznie) i konieczności zwrotu nieprawnie pobranej pomocy materialnej oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z obowiązującym Regulaminem Ustalania Wysokości, Przyznawania, Wypłacania Świadczeń Pomocy Materialnej dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie.
- Ponadto wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów oraz zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń,
- nie ukończyłem/am do dnia złożenia wniosku o stypendium innych studiów doktoranckich,
- wyrażam zgodę na potrącenie nienależnie pobranych świadczeń z otrzymywanych stypendiów oraz zobowiązuję się do zwrotu nienależnie pobranych świadczeń

.....
podpis doktoranta