*Załącznik do zarządzenia Rektora UMK Nr 187 z dnia 27 września 2021 r.*

Toruń/Bydgoszcz, r.

Imię i nazwisko …………………………

doktorant/doktorantka Szkoły doktorskiej …………………………………

(nazwa szkoły doktorskiej)

**JM Rektor Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu**

# W N I O S E K

# o przyznanie stypendium doktoranckiego ze środków zespołów badawczych wyłaniających się pól badawczych w ramach programu IDUB

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Tytuł projektu pracy doktorskiej** |
|  |  |
| **2** | **Skrócony opis podstawowych zagadnień dotyczących pracy doktorskiej oraz wpływu na działalność zespołu badawczego wyłaniającego się pola badawczego (maksymalnie 1500 znaków)** |
|  |  |
| **3** | **Lista publikacji naukowych** |
|  |  |

...................................................................

(data i podpis doktoranta)

# Opinia kierownika zespołu badawczego wyłaniającego się pola badawczego, w którym doktorant prowadzi badania naukowe

|  |
| --- |
|  |

## pozytywna/negatywna\*

………………………………………..

(data i podpis kierownika zespołu badawczego)

Proponowana kwota stypendium ………………..

Płatne z funduszu ………………………

…………………………………………..

(data i podpis przewodniczącego zespołu koordynującego IDUB)

# Opinia dyrektora szkoły doktorskiej

|  |
| --- |
|  |

## pozytywna/negatywna\*

**………………………………………..**

(data i podpis dyrektora szkoły doktorskiej)

## DECYZJA

*Przyznaję stypendium w kwocie ……………… /Odmawiam przyznania stypendium*\*

*Płatne z funduszu…………………….………*

*Data* …………………………………

**…………………………………………..**

(podpis rektora)

\* Niepotrzebne skreślić