

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 uniwersyteckich centrów doskonałości  
w ramach programu ID-UB**

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego.

<b>1</b>	<b>Tytuł projektu pracy doktorskiej</b>
<b>2</b>	<b>Skrócony opis podstawowych zagadnień dotyczących pracy doktorskiej oraz wpływu na działalność uniwersyteckiego centrum doskonałości (maksymalnie 1500 znaków)</b>
<b>3</b>	<b>Lista publikacji naukowych</b>

.....  
(data i podpis doktoranta)

**Opinia dyrektora uniwersyteckiego centrum doskonałości, w którym doktorant prowadzi badania naukowe**

**pozytywna/negatywna\***

Proponowana kwota stypendium .....

Płatne z funduszu .....

.....  
(data i podpis dyrektora centrum)

**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