

Piła, dnia

PREZYDENT MIASTA PIŁY

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:
PESEL:
Adres zamieszkania:
Telefon:
Adres zameldowania, jeśli jest inny niż zamieszkania:
Data urodzenia:
Obywatelstwo:

2. Dane dotyczące uczelni, na której doktorant ma otwarty przewód doktorski:

Nazwa i adres uczelni:
Imię i nazwisko promotora rozprawy doktorskiej:

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Prezydenta Miasta Piły o zaistnieniu okoliczności zawartych w uchwale, które powodują utratę prawa do pomocy materialnej.

Oświadczam, że nie przebywam na urlopie z zastrzeżeniem urlopów naukowych i w ramach stypendiów zagranicznych.

Oświadczam, że ukończyłam/em studia wyższe jednolite magisterskie lub drugiego stopnia z wynikiem co najmniej dobrym.

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z przyznaniem i wypłatą pomocy materialnej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 926 ze zm.).

Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska oraz krótkiej charakterystyki osiągnięć naukowych na stronie internetowej Urzędu Miasta Piły po otrzymaniu stypendium.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) Dyplom ukończenia studiów wyższych lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia dyplomu.