Załącznik Nr 1 do Regulaminu przyznawania stypendiów doktoranckich

*Annex no 1 to the Regulations of granting a doctoral scholarship*

Białystok, dnia/ *date* ...................................

# Wniosek o przyznanie stypendium doktoranckiego

***Application for granting a doctoral scholarship***

**Imię i nazwisko doktoranta/** *Name and surname of the PhD student*............................................................................................

**PESEL/** *PESEL number*............................................................................................................................................................

**Wydział/** *Faculty*.......................................................................................................................................................................

**Nazwa studiów/ dziedzina studiów/** *Name of the degree course/ field of the study*..................................................................

**Rok studiów /** *Year of the degree course*................................, **Nr albumu /** *Album number*...................................................

**Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego w roku akademickim/** *I apply for granting a doctoral scholarship in the academic year*...................... /......................

**Data wszczęcia przewodu doktorskiego/** *Date of commencing a doctoral degree conferral procedure* ….........................................

**Data uzyskania** (jako kierownik) **grantu finansowanego ze środków zewnętrznych** (za datę uzyskania grantu uznaje się datę podpisania umowy o finansowaniu badań) */ Date of obtaining (as the Principal Investigator) of the grant financed from external funds (the date of obtaining the grant is the date of signing the research funding agreement)*:

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

Wykaz przeprowadzonych przez doktoranta zajęć dydaktycznych w poprzednim roku akademickim\*:

*List of didactic classes conducted by the doctoral student in the previous academic year\*:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu  *Name of the class* | Wymiar godzin w semestrze  *Number of hours in the semester* | | Podpis kierownika jednostki, która jest odpowiedzialna za prowadzenie danego przedmiotu  *Signature of the head of the department who is responsible for running the class* |
| prowadzonych przez doktoranta  *conducted by the PhD student* | realizowanych  w formie współuczestniczenia  *conducted in the form of co-participation* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **Łączna liczba godzin**  *Total number of hours* | |  |  |  |

**Opinia opiekuna naukowego/promotora o postępie w pracy naukowej** (w tym % zaawansowania przygotowania pracy doktorskiej)/ *Opinion of the Supervisor/Promoter on the progress of the scientific work (including the percentage of preparation of the doctoral thesis)*:

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

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

podpis opiekuna naukowego/ promotora

*signature of the Supervisor/Promoter*

## Oświadczenie

*Statement*

* Jestem a/ nie jestem\*\* zatrudniona/y w UMB na etacie naukowo - dydaktycznym lub dydaktycznym./ *I am/ I am not\*\* employed in MUB on an scientific-didactic or teaching basis.*
* Zobowiązuję się do powiadomienia o zmianach dotyczących mojego zatrudnienia w terminie nie przekraczającym 3 dni od momentu nastąpienia zmiany./ *I undertake to report changes in my employment within 3 days of the change.*
* Nie korzystam z warunkowego kontynuowania studiów (tzw. warunek) w roku akademickim, którego dotyczy wniosek o stypendium./ *I do not use conditional continuation of studies (the so-called course retake) in the academic year for which the scholarship application applies.*
* Jestem świadoma/y odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych pod rygorem wydalenia mnie z Uczelni i zwrotu nieprawnie pobranego stypendium./ *I am aware of the responsibility for providing false data under pain of expulsion from the University and return of the scholarship.*

a w przypadku zatrudnienia w UMB konieczne jest potwierdzenie zatrudnienia przez Dział Spraw Pracowniczych UMB.

*ain the case of employment in MUB, confirmation of employment by the MUB Employee Matters Department is necessary.*

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

podpis doktoranta

*signature of the PhD student*

**Opinia kierownika studiów doktoranckich**:

*Opinion of the Head of doctoral studies:*

Rekomenduję przyznanie/nieprzyznanie stypendium doktoranckiego\*\* na rok akademicki............../..............w kategorii A, B lub C\*\*./ *I recommend granting/not granting a doctoral scholarship\*\* for the academic year........./.........in category A, B or C\*\**

Uzasadnienie (w przypadku decyzji odmownej)

*Justification (in case of refusal)*

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

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

podpis kierownika studiów

*signature of the Head of studies*

**Decyzja Rektora w sprawie stypendium doktoranckiego**:

*Rector's decision regarding the doctoral scholarship:*

Decyzją Rektora przyznano/nie przyznano\*\* stypendium doktoranckie na rok akademicki.............../..............w wysokości ................................zł

*By decision of the Rector, the doctoral scholarship was/was not awarded for the academic year .................. /.................. in the amount of PLN................................*

Białystok, dnia / *date*.............................

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

podpis Rektora

*signature of the Rector*

### Uzasadnienie

*Justification*

(w przypadku decyzji odmownej)

*(in the case of a negative decision)*

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

\* doktoranci, którzy w roku akademickim poprzedzającym złożenie wniosku korzystali z prawa do odbywania praktyk zawodowych w formie współuczestniczenia w prowadzeniu zajęć dydaktycznych (na zasadach określonych w Regulaminie Studiów Doktoranckich) powinni załączyć stosowne oświadczenie (Załącznik nr 1 do niniejszego wniosku) podpisane przez opiekuna naukowego/ promotora i potwierdzone przez Dział Nauki/ Dział Spraw Studenckich

*\* PhD students who in the academic year preceding the application used the right to take apprenticeship in the form of participation in teaching (under the rules set out in the Regulations of the PhD studies) should attach the appropriate statement (Annex No. 1 to this application) signed by the academic Supervisor/ Promoter and confirmed by the Office for Science/ Student Affairs Department*

\*\* niepotrzebne skreślić

*\*\* delete as appropriate*

Załącznik nr 1 do Wniosku o przyznanie stypendium doktoranckiego

*Annex No. 1 to the Application for granting a doctoral scholarship*

**Oświadczenie o realizacji zajęć dydaktycznych w formie współuczestniczenia**

**w roku akademickim poprzedzającym złożenie wniosku o przyznanie stypendium doktoranckiego**

*Declaration on the conducting of didactic classes in the form of participation*

*in the academic year preceding the application for a doctoral scholarship*

Oświadczam, iż uczestnik Studiów Doktoranckich/ *I declare that the PhD student*\*……..…………………………………………………………………………...... *(imię i nazwisko/ name and surname)*

na Wydziale/ *on the Faculty* …………………………………………………………… *(nazwa wydziału/ name of the faculty)*

Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku w roku akademickim / *of the Medical University of Bialystok in the academic year* …………… /……………… realizował obowiązek dydaktyczny w formie współuczestniczenia w prowadzeniu zajęć w wymiarze godzinowym / *fulfilled the didactic duty in the form of co-participation in conducting classes on an hourly basis of* ……….. w/ *in* ……………………………………………………………………………………………………….

*(nazwa jednostki UMB/ name of the MUB department)*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………...  data i podpis opiekuna naukowego/ promotora  *date and signature of the Supervisor/ Promoter* | ……………………………………  data i podpis kierownika jednostki,  w której realizowano w/w godziny dydaktyczne  *date and signature of the Head of the department in which didactic hours were conducted* |

\* dotyczy doktorantów / *applies to PhD students*:

* którzy są kierownikami projektów badawczych finansowanych przez NCN lub inne źródła zewnętrzne, w tym beneficjentami programu Diamentowy Grant, bądź współwykonawcami projektów badawczych finansowanych przez NCN lub inne źródła zewnętrzne, w okresie realizacji tych projektów,

*who are Principal Investigators of research projects financed by the National Science Center (NCN) or other external sources, including beneficiaries of the Diamond Grant program, or Co-investigators of research projects financed by the NCN or other external sources during the implementation of these projects*

* których opiekunowie naukowi/ promotorzy są kierownikami projektów badawczych finansowanych przez NCN, kierownikami projektów lub koordynatorami merytorycznymi ze strony UMB projektów NCBR i projektów UE\*\* w ramach programu Horyzont 2020 lub kierownikami, bądź koordynatorami merytorycznymi ze strony Uczelni innych projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych, w okresie realizacji tych projektów.

*whose Supervisors/ Promoters are Principal Investigators of research projects financed by NCN, Principal Investigators or MUB Coordinators of the National Centre for Research and Development (NCBR) projects and EU projects\*\* under the Horizon 2020 programme or Principal Investigators or MUB Coordinators of other projects financed from external sources, during the implementation of these projects.*

Wymiar godzinowy zajęć dydaktycznych, które mogą być realizowane przez doktoranta w formie współuczestniczenia określa Regulamin Studiów Doktoranckich./ *The number of hours of the didactic classes that may be conducted by the PhD student in the form of participation is defined in the Regulations of the PhD Studies.*

W takim przypadku należy wypełnić właściwe z poniższych oświadczeń*/ In this case, please complete the appropriate statement below:*

Oświadczam, że jestem kierownikiem/ współwykonawcą (niepotrzebne skreślić) projektu badawczego finansowanego przez/ *I declare that I am the Principal Investigator/ Co-investigator (delete as appropriate) of the research project financed by*………………………………………………

pod nazwą/ *titled*  ………………………………………………………………………………………… okres realizacji od/ *implementation period from*: ……………………….. do/ *to*: …………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………  data i podpis doktoranta  *date and signature of the PhD student* | …..………………………………….........  *data i podpis pracownika Działu Nauki/ Działu Spraw Studenckich*  *date and signature of the employee from the Office for Science/Student Affairs Department* |
|  |  |

Oświadczam, że jestem kierownikiem/koordynatorem merytorycznym ze strony UMB (niepotrzebne skreślić)  
projektu badawczego finansowanego przez*/ I declare that I am the Principal Investigator/ MUB Coordinator (delete as appropriate) of the research project financed by*..……………………………………………………………………………

pod nazwą / *titled* ………………………………………………………………………………………….…

okres realizacji od / *implementation period from*: ……………………….. do / *to*: ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………  *data i podpis opiekuna naukowego/ promotora*  *date and signature of the Supervisor/ Promoter* | …………………………………………..  *data i podpis pracownika Działu Nauki/ Działu Spraw Studenckich*  *date and employee's signature from the Office for Science/Student Affairs Department* |

\*\* dotyczy projektów UE w ramach programu Horyzont 2020 lub innych projektów europejskich niestrukturalnych

*\*\*concerns EU projects under Horizon 2020 or other non-structural European projects*