Załącznik nr 1

*do „Regulaminu przyznawania doktoranckich stypendiów naukowych*

*uczestnikom Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich Academia Copernicana”*

**WNIOSEK**

**o przyznanie doktoranckiego stypendium rozwojowego**

**dla uczestnika ISD AC**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Nr albumu |  |
| Dyscypliny naukowe (główna i dodatkowa) |  |
| Rok studiów |  |
| Temat rozprawy doktorskiej |  |
| Opiekun naukowy |  |
| Pesel |  |
| Nr konta bankowego  **│\_│\_│-│\_│\_│\_│\_│-│\_│\_│\_│\_│-│\_│\_│\_│\_│-│\_│\_│\_│\_│-│\_│\_│\_│\_│-│\_│\_│\_│\_│** | |

**Uprzejmie proszę o przyznanie doktoranckiego stypendium naukowego w roku akademickim 2022/2023 na okres 6 miesięcy (od października do marca).**

*O*ś*wiadczam,* ż*e:*

* *zapoznałem (-am) si*ę *z „Regulaminem przyznawania doktoranckich stypendiów naukowych uczestnikom Interdyscyplinarnych Studiów Doktoranckich Academia Copernicana”,*
* *podane wy*ż*ej informacje s*ą *kompletne i zgodne ze stanem faktycznym.*

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia****.***

………………………………………………………..

(data i podpis uczestnika ISD AC)