**Załącznik nr 1B** do *Regulaminu przyznawania specjalnego stypendium naukowego „Polar-KNOW”* (II rok i wyższe lata)

## WNIOSEK O PRZYZNANIE SPECJALNEGO STYPENDIUM NAUKOWEGO „Polar-KNOW”

na rok akademicki **Kliknij tutaj, wpisz rok** / **Kliknij tutaj, wpisz rok**

Do Przewodniczącego

Centrum Studiów Polarnych

ul. Będzińska 60

41-200 Sosnowiec

Wnioskuję o przyznanie specjalnego stypendium naukowego „Polar-KNOW” na rok akademicki **Kliknij tutaj, wpisz rok** / **Kliknij tutaj, wpisz rok** kategorii **Wybierz kategorię**

Wniosek motywuję uzyskaniem przeze mnie postępów w kształceniu i rozwoju naukowym spełniających kryteria zakwalifikowania do tej kategorii stypendium. Plan pracy naukowej na najbliższy rok akademicki i swoje osiągnięcia oraz ich udokumentowanie przedstawiam w załączeniu (liczba załączników: **Kliknij tutaj, wpisz liczbę**).

*Ponadto oświadczam, że:*

*- podane poniżej i w załączonej dokumentacji informacje dotyczące mojej osoby oraz uzyskanych osiągnięć są kompletne i zgodne ze stanem faktycznym,*

*- wyrażam dobrowolną zgodę na gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych do celów stypendialnych oraz przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia,*

*- zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznawania specjalnego stypendium naukowego Polar-KNOW dla doktorantów środowiskowych Interdyscyplinarnych Studiów Polarnych III stopnia oraz studiów doktoranckich prowadzonych odrębnie przez jednostki tworzące Centrum Studiów Polarnych, które uzyskało status Krajowego Naukowego Ośrodka Wiodącego (KNOW)”.*

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

*(data, podpis doktoranta)*

**Dane wnioskodawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**  **Kliknij tutaj, wpisz imię i nazwisko** | | **Nr albumu: Kliknij, wpisz numer albumu**  **PESEL: Kliknij, wpisz PESEL** |
| **Rodzaj studiów(1)** | **Interdyscyplinarne Studia Polarne** | **rok studiów:**Wybierz rok |
| **Odrębne studia doktoranckie (1)** | **WNoZ UŚ  IGF PAN  IO PAN** | **rok studiów:** Wybierz rok |
| **Miejsce stałego zamieszkania:**  Kliknij tutaj | **Adres do korespondencji:**  Kliknij tutaj | **Obywatelstwo:** Kliknij tutaj |
| **Telefon kontaktowy:** Kliknij tutaj  **e-mail:** Kliknij tutaj |

***(1)*** *-  wpisać* X *w odpowiednim polu*

**Proszę o przekazanie stypendium na mój rachunek bankowy** *(należy załączyć dokument potwierdzający numer rachunku):*

Wprowadź, nazwę i adres banku

(nazwa i adres banku)

Numer konta: Kliknij tutaj, wprowadź 26 cyfrowy numer konta bankowego.

*(data, podpis doktoranta )* ....................................................

**Potwierdzenie wpłynięcia wniosku do Biura Centrum Studiów Polarnych:**

*data i podpis* **………………………….……………………**

**Opinia Komisji Stypendialnej Centrum Studiów Polarnych:** ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(data, podpis/podpisy)* ………………………………….………......................................................

**DECYZJA PREWODNICZĄCEGO CENTRUM STUDIÓW POLARNYCH:**

**Przyznaję specjalne stypendium naukowe „Polar-KNOW” Kategorii** **.... na rok akademicki …………./………….**

**w kwocie……………………………………**

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

*(miejscowość, data) (podpis, pieczątka)*

**Nie przyznaję specjalnego stypendium naukowego „Polar-KNOW”** *(uzasadnienie decyzji)*

………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….……...

……………………………………………………………………………………………………………………….……...

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………. | ……………………………………………………………….. |
| *(podpis, pieczątka)* | *(miejscowość, data)* |