

Bydgoszcz, dn. r.

Imię i nazwisko
Pesel imiona rodziców
Adres stałego zamieszkania
Rok studiów System studiów: **stacjonarne/ niestacjonarne***
Wydział
Kierunek studiów
Numer telefonu

Do Kierownika Studiów Doktoranckich

.....
Akademii Muzycznej im. F. Nowowiejskiego
w Bydgoszczy

**WNIOSEK
o przyznanie stypendium doktoranckiego**

Uprzejmie proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na okres:

od do

Średni miesięczny dochód na osobę w mojej rodzinie wynosi

Ilość osób w rodzinie :

Uzasadnienie wniosku:

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

Załącznik:

1. Oświadczenie o zatrudnieniu doktoranta i wysokości dochodów

Świadom odpowiedzialności karnej i cywilnej, w tym za wyłudzenie nienależnego mi świadczenia, niniejszym oświadczam, że powyższe dane są pełne i prawdziwe.

.....
(podpis doktoranta)

Opinia Kierownika Studiów Doktoranckich:

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

Kierownik Studiów Doktoranckich

DECYZJA REKTORA

Rektor w dniu.....r. postanowił przyznać/ nie przyznać* stypendium doktoranckie na
okres od dnia do
w wysokości

Uzasadnienie nieprzyznania świadczenia:

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

Rektor

*) niepotrzebne skreślić