Data złożenia wniosku: .....

Podpis osoby przyjmującej wniosek: .....

OPINIA DOKTORANCKIEJ KOMISJI STYPENDIALNEJ	DECYZJA W SPRAWIE ZWIĘKSZENIA STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO
Proponuje się przyznać/nie przyznać* stypendium doktoranckie Podpisy komisji: przewodniczący: ..... członkowie: .... *niepotrzebne skreślić Gdynia, dnia	Przyznaję/nie przyznaję* stypendium doktoranckie na rok akad. 20...../20..... ..... Rektor *niepotrzebne skreślić Gdynia, dnia .....

Rektor Akademii Morskiej w Gdyni

prof. dr hab. inż. Janusz Zarębski

WNIOSEK
o przyznanie stypendium doktoranckiego

Imię i nazwisko: …….....
Wydział Elektryczny
Dyscyplina naukowa: .....

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Proszę o przyznanie stypendium doktoranckiego na rok akademicki 20...../20…... .

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem przyznawania stypendium doktoranckiego.

nr konta bankowego doktoranta:

..... , dnia …… …….....
(podpis doktoranta)

*niepotrzebne skreślić