|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numer wniosku Doktoranta w roku kalendarzowym: | | | Data złożenia wniosku:  *(wpisywana przez Dział Nauki)* |
| Imię i nazwisko Doktoranta:  reprezentowana dyscyplina:  rok kształcenia w Szkole Doktorskiej: e-mail: | | | |
|  | | | |
| **WNIOSEK O DOFINANSOWANIE UCZESTNICTWA W SPECJALISTYCZNYM SZKOLENIU, WARSZTACIE LUB SZKOLE LETNIEJ/ZIMOWEJ** | | | |
|  | | | |
| Nazwa aktywności | | **Wybierz aktywność** | |
| Miejsce i termin (liczba dni) | |  | |
| Organizator | |  | |
| **Opis czynnego udziału w wybranej aktywności wraz z wykazaniem znaczenia dla indywidualnego rozwoju naukowego wynikającego z planowanego uczestnictwa** *(max. 200 słów)* | | | |
| **PLANOWANY KOSZTORYS AKTYWNOŚCI:** | | | |
| Opłata |  | | |
| Ryczałt na dojazd, bilety[[1]](#footnote-1) |  | | |
| Ryczałt na nocleg |  | | |
| Diety |  | | |
| **Koszty razem** |  | | |

……………………………………………….

*(podpis doktoranta)*

*………………………………………………………….. ……………………………………………………….*

*imię i nazwisko oraz podpis promotora imię i nazwisko oraz podpis   
 przewodniczącego rady dyscypliny*

**Załączniki:**

* program wybranej aktywności,
* wykaz dorobku Doktoranta obejmujący informację o publikacjach, jakie zostały opublikowane, prace prezentowane na konferencjach, uczestnictwo w szkoleniach.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ocena Rady Szkoły Doktorskiej** | związek wybranej aktywności  z tematyką prezentowanej pracy  i zakresem badań prowadzonych  w pracy doktorskiej | **0 / 1 / 2 pkt** | *data i podpis Przewodniczącego Rady Szkoły Doktorskiej* |
| dotychczasowy dorobek Doktoranta | **0 / 1 / 2 pkt** |
| **PRZYZNANO / NIE PRZYZNANO**  ***data i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej*** | | | |

1. stawki zryczałtowane; zagraniczne wg obowiązujących stawek [↑](#footnote-ref-1)