|  |  |
| --- | --- |
| 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)