|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO**  **dla doktorantów I roku studiów**  **na rok akademicki…………………………………………** | |
| Imię i nazwisko Doktoranta (Wnioskujący): | Wydział, dyscyplina naukowa studiów: |
| numer PESEL (w przypadku jego braku – nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) |
| * 1. Wyniki postępowania rekrutacyjnego:   ……………………………………………………  Potwierdzenie | |

Kraków, dnia………………………………………… …….…………………………………………

Podpis doktoranta