|  |
| --- |
| **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