

wzór

Wydział .....

**Wykaz doktorantów, którzy wypełnili warunki przyznania stypendium i uzyskali pozytywną opinię Komisji Doktoranckiej  
w roku akademickim 20..... / 20.....**

Lp.	Nazwisko i imię	Rok studiów	Pesel	Wydział/Instytut /Zakład/Katedra	Kat. styp.	Kwota stypendium	Finansowanie stypendium <sup>1</sup>	Okres pobierania	Nr rachunku bankowego
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									

W związku z powyższym uprzejmie wnoszę o zatwierdzenie ustaleń Komisji Doktoranckiej i zlecenie wpłat stypendium doktoranckiego wyżej wymienionym doktorantom według podanych kategorii, w wysokości ustalonych kwot i we wskazanym okresie zgodnie z Zarządzeniem Wewnętrznym .....

Kierownik Studiów Doktoranckich

Wrocław, dnia .....

.....

Przyznaję powyżej wykazanim doktorantom Wydziału ..... stypendium doktoranckie i zlecam wypłatę przyznanego stypendium doktoranckiego według podanych kategorii, w wysokości ustalonych kwot i we wskazanym okresie w terminach przyjętych na Uczelni.

Prorektor ds. Nauczania

Wrocław, dnia .....

.....

---

<sup>1</sup> Rektor/Wydział