

.....
(nazwisko i imię doktoranta)

.....
(miejscowość i data)

.....
(wydział, kierunek i rok studiów)

Rektor Uniwersytetu Jagiellońskiego

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DOKTORANCKIEGO

Wnoszę o przyznanie mi stypendium doktoranckiego w roku akademickim

.....
(miejscowość i data)

.....
(własnoręczny podpis doktoranta)

Opinia Kierownika studiów doktoranckich

.....
.....
.....
.....

Opinia Dziekana

.....
(data i podpis)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis)