Gdańsk, [data w formacie dzień, miesiąc – słownie, rok]

**Rektor Uniwersytetu Gdańskiego**

WNIOSEK O ZWIĘKSZENIE LIMITU PRZYJĘĆ DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ I PRZEPROWADZENIE DODATKOWEJ REKRUTACJI

Na podstawie § ……………. uchwały nr / Senatu Uniwersytetu Gdańskiego z dnia ………………………… r. w sprawie zasad rekrutacji do szkół doktorskich Uniwersytetu Gdańskiego w roku akademickim ………/………, wnoszę o:

1) zwiększenie o ……… osobę/osoby\* limitu przyjęć do Szkoły Doktorskiej [nazwa szkoły],  
w dyscyplinie naukowej ……………………………………………,

2) przeprowadzenie dodatkowej rekrutacji w terminie od [data w formacie dzień, miesiąc – słownie, rok] do [data w formacie dzień, miesiąc – słownie, rok]\*\*.

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Dodatkowa rekrutacja nie może być przeprowadzana częściej niż raz na trzy miesiące.

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………….

Podpis i pieczęć imienna Dyrektora Szkoły Doktorskiej

Załącznik:

Wniosek kierownika projektu

Gdańsk, [data w formacie dzień, miesiąc – słownie, rok]

Pan/Pani

Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko

Dyrektor Szkoły Doktorskiej [nazwa Szkoły]

W związku z projektem [nazwa projektu] zwracam się z wnioskiem o wystąpienie do Rektora Uniwersytetu Gdańskiego o:

1. zwiększenie w roku akademickim ………/……… o ………. osobę/osoby\*  
   limitu przyjęć do Szkoły Doktorskiej [nazwa Szkoły], w dyscyplinie naukowej ……………………………………………………,
2. przeprowadzenie dodatkowej rekrutacji w terminie od [data w formacie dzień, miesiąc – słownie, rok] do [data w formacie dzień, miesiąc – słownie, rok]\*\*.

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Dodatkowa rekrutacja nie może być przeprowadzana częściej niż raz na trzy miesiące.

Informacje o projekcie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NAZWA PROJEKTU:** |  |
|  | Instytucja finansująca: |  |
|  | Nazwa programu: |  |
|  | Numer decyzji/umowy: |  |
|  | Data rozpoczęcia projektu: |  |
| Data zakończenia projektu: |  |
|  | Wydział/Jednostka administracji centralnej: |  |
| Katedra/Zakład/Instytut/Dział/Centrum: |  |
|  | Wysokość dofinansowania projektu dla Uniwersytetu Gdańskiego (kwota, waluta): |  |
| w tym środki przeznaczone na stypendia doktoranckie (kwota, waluta): |  |
|  | Planowana liczba doktorantów w projekcie: |  |
|  | Przewidziany okres finansowania stypendium z projektu (określony w miesiącach): |  |
|  | Całkowita kwota stypendium dla doktoranta albo doktorantów, jeżeli w projekcie uczestniczy więcej niż jeden doktorant\*: |  | |
|  | Miesięczna kwota stypendium dla każdego doktoranta uczestniczącego w projekcie\*: |  | |

*\* Kwota powinna uwzględniać również koszty składek na ubezpieczenia społeczne. Wypłata stypendium powinna być przewidziana w całym okresie kształcenia w szkole doktorskiej, zgodnie z programem kształcenia. Budżet projektu powinien w 100% pokrywać koszty wypłaty stypendium doktoranckiego.*

………………………………….

*data, pieczątka, podpis Kierownika projektu*

Opinie:

*Opinia Biura Zarządzania Projektami:*

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………………………

*data, pieczątka, podpis pracownika Biura*

*Opinia Kwestora:*

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………………………………...

*data, pieczątka, podpis Kwestora*

*Opinia prorektora właściwego ds. projektów:*

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………………………………...

*data, pieczątka, podpis Prorektora*