**załącznik 6** doKomunikatu Prorektora ds. Edukacji PŁ z dnia 12.05.2016 r. ws. przyznawania stypendiów doktoranckich w Politechnice Łódzkiej

**Podanie o ponowne rozpatrzenie**

**wniosku o przyznanie stypendium doktoranckiego**

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

Data przyjęcia podania oraz podpis osoby przyjmującej Łódź dn...................

………………………………………………….....

Numer sprawy – wypełnia pracownik Dziekanatu

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

Nazwisko i imię (drukowanymi literami)

…………………………………………………….

Numer PESEL

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

Wydział

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

Rok studiów Numer indeksu

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

Adres do korespondencji

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

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

Nr kontaktowy lub adres e-mail

**Jego Magnificencja Rektor Politechniki Łódzkiej**

Uzasadnienie:

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

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

Podpis uczestnika studiów doktoranckich

**Opinia Opiekuna/Promotora:**

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

…………………

Podpis i pieczęć

**Opinia Kierownika studiów doktoranckich:**

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

…………………

Podpis i pieczęć

**Opinia Wydziałowej doktoranckiej komisji stypendialnej\***

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

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

Pieczątka i podpis Przewodniczącego Wydziałowej doktoranckiej komisji stypendialnej

**Opinia Dziekana/Prodziekana:**

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

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

Pieczątka i podpis Dziekana

Decyzja Rektora w załączniku.

\* Należy się odnieść do każdego zarzutu podnoszonego przez Doktoranta