**WNIOSEK O STYPENDIUM NAUKOWE IM. JANA ZURZYCKIEGO**

w ramach programu stypendialnego Krajowego Naukowego Ośrodka Wiodącego

„Jagiellońskie Konsorcjum Naukowo-Biznesowe

dla Badań Biomolekularnych i Komórkowych Cell-Mol-Tech”

dla uczestników stacjonarnych studiów doktoranckich

na Wydziale Biochemii, Biofizyki i Biotechnologii UJ

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………...………………..……

PESEL ……………………………………………

Wpisany/a na …….. rok studiów doktoranckich

Opiekun pracy doktorskiej/promotor:……………………………………………………….……..

Numer konta bankowego: ………………………………………………………………………….

Na podstawie danych przedstawionych poniżej uprzejmie proszę o przyznanie stypendium naukowego im. Jana Zurzyckiego na rok akademicki 2017/2018.

…………………………………………  
 Data, podpis

Wykaz prac doświadczalnych, o których mowa w Art. 1 Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendium naukowego im. Jana Zurzyckiego, opublikowanych w czasie trwania studiów doktoranckich lub w ciągu roku przed rozpoczęciem studiów doktoranckich, w porządku od najnowszej do najstarszej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Autorzy** | **Tytuł  publikacji** | **Czasopismo, vol, nr stron** | **Data  publikacji** | **Rok studiów doktoranckich,  na którym był kandydat  w momencie opublikowania pracy** | **Liczba  punktów**  (wypełnia  Komisja Stypendialna) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |