Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 17

Rektora Uniwersytetu w Białymstoku   
z dnia 17 lutego 2022 r.

….………………………

(miejscowość, data)

**Wniosek doktoranta o odbycie stażu naukowego**

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

imię i nazwisko

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na odbycie stażu naukowego w terminie ……………….….…………………

w poniżej przedstawionej uczelni/jednostce naukowej:

**Dane doktoranta**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer albumu |  |
| E-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Szkoła Doktorska |  |
| Dyscyplina naukowa |  |

**Dane uczelni/jednostki naukowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki  przyjmującej |  |
| Adres siedziby |  |
| Osoba odpowiedzialna za staż naukowy  w jednostce |  |
| Kontakt (tel, e-mail) |  |
| Strona internetowa jednostki |  |

Załączniki:

1. Program i planowany przebieg stażu naukowego doktoranta
2. Zgodę instytucji przyjmującej na staż naukowy
3. Informacja doktoranta o źródłach finansowania stażu naukowego
4. …………………………………………………………………………………….……

……………………………………………

podpis doktoranta

Opinia promotora:

W związku z planowanym wyjazdem doktoranta na staż naukowy do

…………………………………………………………………………………………………

nazwa uczelni, miejsce

w terminie …………………………………………………

wyrażam zgodę na wyjazd.

Informuję, że deklarowany cel stażu naukowego jest zgodny z dyscypliną naukową   
i tematem podjętym przez doktoranta w przygotowywanej rozprawie doktorskiej oraz Indywidualnym Planem Badawczym.

……………………………………………… podpis promotora

Decyzja dyrektora szkoły doktorskiej

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………….……………………….

pieczątka i podpis dyrektora szkoły doktorskiej

Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 17  
Rektora Uniwersytetu w Białymstoku   
z dnia 17 lutego 2022 r.

**Program i planowany przebieg stażu naukowego doktoranta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje na temat doktoranta** | | |
| Imię i nazwisko |  | |
| Numer albumu |  | |
| Szkoła Doktorska | Uczelnia |  |
| Nazwa Szkoły |  |
| Adres |  |
| Kontakt | Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje o uczelni/jednostce naukowej przyjmującej na staż[[1]](#footnote-1)** | | |
| Nazwa |  | |
| Adres |  | |
| Opiekun naukowy[[2]](#footnote-2) |  | |
| Kontakt | Telefon |  |
| E-mail |  |
| **Cel, okres i miejsce realizacji stażu** | | |
| Cel (zgodnie z Indywidualnym Planem Badawczym): |  | |
| Okres realizacji |  | |
| Miejsce realizacji |  | |

| **Program i planowany przebieg stażu** | | |
| --- | --- | --- |
| **Zadanie** | **Planowany czas trwania zadania (dni)** | **Miejsce realizacji zadania** |
| **Zadanie I:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Zadanie II:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Zadanie III:** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Zadanie IV** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakładane efekty stażu naukowego**  **(zgodnie z indywidualnym planem badawczym doktoranta)** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis doktoranta odbywającego staż |  |
| Podpis promotora |  |
| Podpis opiekuna naukowego w jednostce przyjmującej na staż[[3]](#footnote-3) |  |
| Podpis i pieczęć  dyrektora szkoły doktorskiej |  |

Załącznik nr 3

do Zarządzenia nr 17  
Rektora Uniwersytetu w Białymstoku   
z dnia 17 lutego 2022 r.

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

miejscowość, data

**Zgoda instytucji przyjmującej na staż naukowy**

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

nazwa uczelni lub innej jednostki naukowej

wyraża zgodę na przyjęcie na staż naukowy

**Doktoranta** ……………………………………………………..

imię i nazwisko

reprezentującego .........................................................................................................

uczelnia, szkoła doktorska

Na opiekuna stażu wyznacza się

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

imię i nazwisko opiekuna stażu; tytuł bądź stopień naukowy

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

pieczątka i podpis osoby upoważnionej

(reprezentującej instytucję przyjmującą)

Załącznik nr 4

do Zarządzenia nr 17  
Rektora Uniwersytetu w Białymstoku   
z dnia 17 lutego 2022 r.

.………..……………

(miejscowość, data)

……………………………………….……..

imię i nazwisko doktoranta

………….…………………...................…

dyscyplina naukowa

Szkoła Doktorska ………………………………………………

**Informacja doktoranta o źródłach finansowania stażu naukowego**

W związku z ubieganiem się o staż naukowy do

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

nazwa uczelni/jednostki, miejsce

w terminie …………………………………………………

deklaruję, iż koszty dojazdu, realizacji stażu oraz pobytu w wysokości[[4]](#footnote-4): …………………………… zostaną pokryte z następujących źródeł[[5]](#footnote-5):

* grant własny doktoranta ………..……………. …………………………

*(źródło finansowania) (kwota w zł lub euro) (podpis potwierdzającego źródło finansowania)*

* grant promotora/ kierownika katedry ………..……………. …………………………

*(źródło finansowania) (kwota w zł lub euro) (podpis potwierdzającego źródło finansowania)*

* środki wydziału/instytutu ………..……………. …………………………

*(źródło finansowania) (kwota w zł lub euro) (podpis potwierdzającego źródło finansowania)*

* środki szkoły doktorskiej ………..……………. …………………………

*(źródło finansowania) (kwota w zł lub euro) (podpis potwierdzającego źródło finansowania)*

* subwencja podstawowa ………..……………. …………………………

*(źródło finansowania) (kwota w zł lub euro) (podpis potwierdzającego źródło finansowania)*

* inne środki ………..……………. …………………………

*(źródło finansowania) (kwota w zł lub euro) (podpis potwierdzającego źródło finansowania)*

……………………………………………

podpis doktoranta

……………………………………………

podpis promotora

Załącznik nr 5

do Zarządzenia nr 17  
Rektora Uniwersytetu w Białymstoku   
z dnia 17 lutego 2022 r.

**Programme and planned course**

**of the postgraduate student’s research internship**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Information about the postgraduate student** | | |
| Name and surname |  | |
| Album number |  | |
| Doctoral school | University |  |
| School name |  |
| Address |  |
| Contact | Telephone number |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Information about university/research unit accepting for the internship[[6]](#footnote-6)** | | | | |
| Name |  | | | |
| Address |  | | | |
| Tutor[[7]](#footnote-7) |  | | | |
| Contact | Telephone number |  | | |
| E-mail |  | | |
| **Aim, period and place of realization of the internship** | | | | |
| Aim (pursuant to IRP) |  | | | |
| Period of realization |  | | | |
| Place of realization |  | | | |
|  | | | |
| **Programme and planned course of the internship** | | | | |
| **Task** | | | **Planned period of the task (days)** | **Place of realization of the task** |
| **Task I:** | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| **Task II:** | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| **Task III:** | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| **Task IV** | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Expected effects of the research internship**  **(pursuant to individual research plan of the postgraduate student )** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| The postgraduate student’s signature  during the internship |  |
| Supervisor’s signature |  |
| Tutor’s signature in the host unit  accepting for the internship[[8]](#footnote-8) |  |
| Signature and stamp  of the director of the doctoral school |  |

Załącznik nr 6

do Zarządzenia nr 17  
Rektora Uniwersytetu w Białymstoku   
z dnia 17 lutego 2022 r.

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

place and date

**Host institution approval for the research internship**

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

name of the university or other research unit

gives its approval for accepting for the research internship

**the postgraduate student** ……………………………………………………..

name and surname

representing .........................................................................................................

university, doctoral school

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

tutor’s name and surname; academic title or academic degree

is appointed for the internship tutor

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

stamp and signature of the authorized person

(representing the host institution)

Załącznik nr 7

do Zarządzenia nr 17  
Rektora Uniwersytetu w Białymstoku   
z dnia 17 lutego 2022 r.

**Dane doktoranta**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer albumu |  |
| E-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Szkoła Doktorska |  |
| Dyscyplina naukowa |  |

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI STAŻU NAUKOWEGO**

w **…………………………………………………………………………………………**

nazwa uczelni/jednostki naukowej, w której odbywany był staż naukowy

w terminie ……………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie** zgodne z programem stażu | **Opis realizacji zadania** |
| **Zadanie I:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Zadanie II:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Zadanie III:** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Zadanie IV** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKŁADANE EFEKTY**  **STAŻU NAUKOWEGO** | **OPIS OSIĄGNIĘTYCH REZULTATÓW**  **STAŻU NAUKOWEGO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Załączniki:**

1. zaświadczenie z instytucji przyjmującej na staż naukowy, poświadczające realizację i zakończenie stażu (wskazanie dat i miejsca pobytu),
2. opinia opiekuna z instytucji przyjmującej na staż naukowy dotycząca realizacji stażu przez doktoranta (odnosząca się do efektów zaplanowanych do realizacji w programie stażu).

……………………………….

podpis doktoranta

Opinia promotora

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….

podpis promotora

Decyzja dyrektora szkoły doktorskiej

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………….……………………….

pieczątka i podpis dyrektora szkoły doktorskiej

1. Uczelnia przyjmująca nie ponosi kosztów pobytu doktoranta na stażu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Opiekun stażu naukowego nie otrzymuje gratyfikacji z instytucji kierującej doktoranta. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgoda opiekuna naukowego może być dołączona na odrębnym dokumencie. [↑](#footnote-ref-3)
4. Do niniejszej informacji należy dołączyć przybliżoną kalkulację kosztów. W przypadku wyjazdów zagranicznych wydatki należy skonsultować z Działem Współpracy Międzynarodowej. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy przedstawić dokumentację zaświadczającą poszukiwanie źródeł finansowania, w kolejności: granty własne doktoranta, grant promotora/kierownika Katedry, środki Wydziału/Instytutu, środki szkoły doktorskiej, subwencja podstawowa oraz inne. [↑](#footnote-ref-5)
6. The host university does not bear the cost of the postgraduate student’s stay during the internship. [↑](#footnote-ref-6)
7. The internship tutor does not receive any gratification from the institution sending the postgraduate student. [↑](#footnote-ref-7)
8. Tutor’s approval can be attached on a separate document. [↑](#footnote-ref-8)