…………………………… Gdańsk, ………………….

dane Kierownika projektu

**Prof. dr hab. Marcin Gruchała**

**Rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego**

Szanowny Panie Rektorze,

W związku z realizacją kierowanego przeze mnie projektu pt.

” …………………………………………………………………………………………………….…..

………………………………………………………………………………………………………….”, finansowanego przez …………………. (np. Narodowe Centrum Nauki) w ramach Programu …………………. zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na dofinansowanie ze środków Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego stypendium doktoranckiego planowanego do wypłaty dla doktoranta / (*liczba*) doktorantów zaangażowanego / zaangażowanych do projektu.

W projekcie zabezpieczono na ten cel kwotę …………………. zł.

Do sfinansowania całego wymaganego okresu wypłacania stypendium doktoranckiego w minimalnej ustawowej wysokości (tj. 48 miesięcy) potrzebne jest dofinansowanie w kwocie: …………………. .

Liczę na pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

 ……………………………..

 podpis Kierownika projektu

Potwierdzenie środków finansowych:

W projekcie zabezpieczono kwotę ……………..………….. zł na pokrycie wypłaty stypendium doktoranckiego przez okres …………… miesięcy.

 ……………………………..

 podpis opiekuna projektu