Łódź, Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

*Miejscowość, data*

**Imię i nazwisko doktoranta**

Nazwa Szkoły Doktorskiej / rok kształcenia

Jednostka organizacyjna: Klinika/Zakład

e-mail: imię.nazwisko@stud.umed.lodz.pl

**dr hab. n. med. Tomasz Boczek**Dyrektor Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

**Podanie o dofinansowanie udziału w konferencji krajowej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dofinansowanie kosztów związanych z moim udziałem czynnym / biernym\* w konferencji naukowej pod nazwą*:* ***„Pełna nazwa konferencji*”**, która odbędzie się w dniach ***data konferencji***, w ***lokalizacja konferencji***.

W załączeniu przesyłam:

* fakturę / fakturę PROFORMA\* za opłatę konferencyjną
* fakturę / fakturę PROFORMA\* za zakwaterowanie,
* Skan podpisanego przez promotora/promotorów sprawozdania rocznego za rok 2024/2025
* Skan wniosku o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej\*\*

Łączna kwota wnioskowanego dofinansowania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

Będę wdzięczny/a za pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

**Oświadczenia:**

Oświadczam, że jestem świadomy/a obowiązku posiadania statusu doktoranta do momentu pełnego rozliczenia delegacji związanej z moim udziałem w konferencji.

Oświadczam, że w przypadku czynnego udziału w konferencji (np. prezentacja, referat, poster) zobowiązuję się do umieszczenia obowiązujących logotypów projektu na wszystkich materiałach konferencyjnych.

Oświadczam, że w przypadku utraty statusu doktoranta przed rozliczeniem delegacji (w tym: złożenie rozprawy doktorskiej, skreślenie, rezygnacja), ale także w przypadku rezygnacji z udziału w konferencji, będę zobowiązany/a do zwrotu środków.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Z wyrazami szacunku, |
| …………………………………………….… |  | …………………………………………….… |
| *podpis promotora* |  | *podpis doktoranta* |