



Załącznik nr 4

do Regulaminu określającego zasady, warunki i tryb przyznawania oraz przekazywania stypendiów doktorantom oraz określający tryb, zasady i zakres prac Komisji Stypendialnej w ramach projektu „InnoDoktorant – stypendia dla doktorantów, II edycja”

**KARTA OCENY FORMALNEJ PROJEKTU
„INNODOKTORANT - STYPENDIA DLA DOKTORANTÓW, II EDYCJA”**

Institucja:
Data wpływu do UMWP:
Data oceny:.....
Oceniający I
Oceniający II

1. Informacje podstawowe

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Numer zgłoszenia	

Deklaracja bezstronności i poufności

Niniejszym oświadczam, że:

- nie pozostaje z doktorantem ubiegającym się o stypendium w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności,
- nie znajduję się w konflikcie interesu w stosunku do wniosku powierzonego mojej ocenie,
- zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy i zaufaniu wszystkich informacji i dokumentów ujawnionych mi lub przygotowanych przeze mnie w trakcie lub jako rezultat oceny i zgadzam się, że informacje te powinny być użyte tylko dla celów niniejszej oceny i nie powinny być ujawnione stronom przeciwnym.

Oceniający I
Gdańsk, dnia

Oceniający II
Gdańsk, dnia

Podpis

Podpis



	Oceniający I			Oceniający II		
	TAK	NIE	UWAGI	TAK	NIE	UWAGI
14. Wnioskodawca przedłożył dokument świadczący o otwarciu przewodu doktorskiego, potwierdzony przez osobę uprawnioną z ramienia uczelni lub placówki naukowej						
15. Dokument świadczący o otwarciu przewodu doktorskiego opatrzona jest datą i czytelnym podpisem osoby uprawnionej						
16. Wnioskodawca przedłożył oświadczenie dla potrzeby Podsystemu Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego						

Zalecenia dalszego postępowania w przypadku niekompletnego wniosku

Oceniający I	
---------------------	--

.....
Data i podpis

Oceniający II	
----------------------	--

.....
Data i podpis

Wniosek zakwalifikowany do oceny merytorycznej	Wniosek o uzupełnienie	Wniosek odrzucony z przyczyn formalnych

Zatwierdził

Dyrektor Departamentu Rozwoju Gospodarczego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego
lub Zastępca Dyrektora Departamentu Rozwoju Gospodarczego Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego

.....
Data i podpis

