**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM UMP**

***(APPLICATION FOR GRANTING OF THE PUMS SCHOLARSHIP)***

IMIĘ I NAZWISKO………………………………………………………………………

*(name and surname)*

TYTUŁ NAUKOWY………………………………………………………………………

*(academic degree)*

MIEJSCE I DATA URODZENIA……………………………………………………..

*(place and date of birth)*

PESEL…………………………………………………………………………………………

*(identification numer PESEL)*

Wnioskuję, o przyznanie stypendium UMP dla pracowników naukowych z Ukrainy.

Potwierdzam, że spełniam łącznie poniższe warunki formalne zgodnie z Regulaminem Stypendium Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu dla pracowników naukowych z Ukrainy stanowiącym zał. nr 1 do Rozporządzenia nr 68/22 Rektora UMP z dnia 28 kwietnia 2022 r. :

*(I confirm that I meet all of the following formal conditions in accordance with the Regulations of the Scholarship of the Poznan University of Medical Sciences for researchers from Ukraine constituting Appendix No. 1 to the Regulation No. 68/22 of the Rector of the UMP of April 28, 2022)*

1) posiadam obywatelstwo ukraińskie *(hold Ukrainian citizenship);*

2) przybyłam/łem legalnie do Polski po dniu 24 lutego 2022 r. *(legally arrived in Poland after 24 February 2022);*

3) ukończyłam/łem studia wyższe *(completed higher education);*

4) pracowałam/łem w Ukrainie w jednostce naukowej (*were employed at a research unit in Ukraine);*

5) posiadam znajomość języka angielskiego na poziomie co najmniej B2 (*demonstrate English skills, at least at B2 level);*

6) jestem zatrudniona/y w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na min. 1/3 etatu, jako pracownik naukowo – techniczny (*are employed at Poznan University of Medical Sciences for at least 1/3 full time equivalent, as research-technical employee).*

Potwierdzam zapoznanie się z treścią Regulaminu Stypendium Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu dla pracowników naukowych z Ukrainy stanowiącego zał. nr 1 do Rozporządzenia nr 68/22 Rektora UMP z dnia 28 kwietnia 2022 r.

*(I confirm that I have read the Regulations of the Scholarship of the Medical University of Karol Marcinkowski in Poznań for researchers from Ukraine, constituting Appendix No. 1 to the Regulation No. 68/22 of the Rector of the UMP of April 28, 2022.)*

Data *(Date)* *Data (Date)*

Decyzja Kapituły Konkursowej Podpis wnioskującego *(Applicant's signature)*

*(Decision of the Competition Jury)*

Przyznaję / nie przyznaję stypendium\*

(*Granting/no granting a scholarship)*

Podpisy *(Signatures)*

\*niepotrzebne skreślić *(delete as appropriate)*