**ZAŚWIADCZENIE/CERTIFICATE**

**Niniejsze zaświadczenie wydaje się - w związku z postępowaniem rekrutacyjnym - dla ubiegających się o stypendium NAWA w ramach Programu stypendialnego dla studentów i naukowców Polonista**

**This certificate is issued in connection with the recruitment procedure for applicants for a NAWA scholarship within the framework of the Polonista Programme for Students and Scientists**

1. **DANE NAUKOWCA – WNIOSKODAWCY | DATA OF APPLICANT - SCIENTIST**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł/stopień naukowy | Academic title/degree |  |
| Imię i nazwisko | Name and surname |  |
| Data urodzenia | Date of birth |  |
| Obywatelstwo |Citizenship |  |
| Numer paszportu/ dokumentu tożsamości | Passport/ID number |  |

1. **DANE OŚRODKA GOSZCZĄCEGO | DETAILS OF THE HOST CENTRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Ośrodka goszczącego** |  |
| Jednostka, w której Wnioskodawca zamierza realizować działania w ramach stypendium (np. wydział, instytut itp.) | Unit where the Applicant intends to carry out the fellowship activities (e.g. faculty, institute, etc.). |  |
| Adres jednostki | Unit address |  |
| **Dane osoby upoważnionej do kontaktu z NAWA w sprawie stypendystów: | Contact details of person authorized to contact NAWA regarding fellowship holders:**  |
| Imię i nazwisko |Name and surname |  |
| Adres e-mail | Email address |  |
| Nr telefonu | Phone number |  |
| **Dane komórki uczelnianej/osoby zajmującej się kontaktami z zagranicą: | Contac details of university/college/foreign relations unit** |
| Nazwa | Name  |  |
| Imię i nazwisko | Name and surname |  |
| Adres e-mail | Email address |  |
| Nr telefonu | Phone number |  |
| **Dane opiekuna naukowego Wnioskodawcy: | Contact details of scientifc supervisor of the applicant** |
| Tytuł naukowy | Academic title |  |
| Imię i nazwisko | Name and surname |  |
| Adres e-mail | Email address |  |
| Nr telefonu | Phone number |  |

1. **ZGODA OŚRODKA GOSZCZĄCEGO NA REALIZACJĘ PROJEKTU BADAWCZEGO | AGREEMENT OF THE HOST CENTRE TO CARRY OUT THE RESEARCH PROJECT**

Zaświadcza się, że Pan/Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ uzyskał/uzyskała zgodę na realizację projektu badawczego pt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w ramach Programu stypendialnego dla studentów i naukowców Polonista NAWA.

Projekt będzie realizowany w okresie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

It is certified that \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ have been granted permission to carry out a research project entitled\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ within the framework of the Scholarship Programme for Students and Scientist Polonista NAWA.
The project will be carried out in the period from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **ORIENTACYJNY PLAN DZIAŁAŃ WNIOSKODAWCY | INDICATIVE WORK PLAN OF THE APPLICANT**
2. **ZAKRES WSPARCIA ZE STRONY OŚRODKA GOSZCZĄCEGO | SCOPE OF SUPPORT BY THE HOST CENTRE**
3. **UWAGI | COMMENTS (dokument powinien być podpisany przez dwie osoby / the document should be signed by two people)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis opiekuna naukowego Data i podpis osoby upoważnionej |

| Date and signature of scientific supervisor Date and signature of the authorised person