

ZAŚWIADCZENIE

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

I. DANE NAUKOWCA – WNIOSKODAWCY | DATA OF APPLICANT - SCIENTIST

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

II. 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.).	
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 Naem and surname	
Adres e-mail Email address	

Nr telefonu Phone number	
Dane opiekuna naukowego Wnioskodawcy: Contact details of scientific supervisor of the applicant	
Tytuł naukowy Academic title	
Imię i nazwisko Name and surname	
Adres e-mail Email address	
Nr telefonu Phone number	

**III. 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 _____.

**IV. ORIENTACYJNY PLAN DZIAŁAŃ WNIOSKODAWCY | INDICATIVE WORK PLAN
OF THE APPLICANT**

- V. ZAKRES WSPARCIA ZE STRONY OŚRODKA GOSZCZĄCEGO | EXTENT OF
SUPPORT BY THE HOST CENTRE
- VI. UWAGI | COMMENTS

Data i podpis opiekuna naukowego
| Date and signature of scientific supervisor

Data i podpis osoby upoważnionej |
Date and signature the authorised person