|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Konkurs na najlepszą pracę magisterską z zakresu przedsiębiorczości, innowacji  i rozwoju regionalnego** | logo_fund  **SAPERE AUSO**  **Małopolska Fundacja Stypendialna** | |
| *Nr wniosku:*  MFS/PSRR/2015/…………………………. | | *Data złożenia wniosku:* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *IMIĘ* |  | | | | | | | | | | | *NAZWISKO* |  | | | | | | | | | |
| *DATA URODZENIA* |  | | | | | | | | | | | *MIEJSCE URODZENIA* |  | | | | | | | | | |
| *PESEL* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *NIP* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *IMIĘ MATKI* |  | | | | | | | | | | | *IMIĘ OJCA* |  | | | | | | | | | |
| *DOWÓD OSOBISTY* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *NR TELEFONU* |  | | | | | | | | | | | *E-MAIL* |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMELDOWANIA** | | **ADRES DO KORESPONDENCJI** |
| *ULICA/NR DOMU* |  |  |
| *MIEJSCOWOŚĆ* |  |  |
| *KOD POCZTOWY / POCZTA* |  |  |
| *WOJEWÓDZTWO* |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *NR RACHUNKU BANKOWEGO* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *WŁAŚCICIEL RACHUNKU* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *URZĄD SKARBOWY* |  |
| *ADRES US* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***NAZWA UCZELNI*** |  | |
| ***ADRES*** |  | |
| ***KIERUNEK*** |  | |
| ***SPECJALIZACJA*** |  | |
| ***PROMOTOR*** |  | |
| ***OCENA Z EGZAMINU MAGISTERSKIEGO*** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TEMAT PRACY MAGISTERSKIEJ** | |
| *PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ* |  |
| *INNOWACJE* |  |
| *ROZWÓJ REGIONALNY* |  |

**STRESZCZENIE PRACY MAGISTERSKIEJ:**

|  |
| --- |
|  |

**LISTA ZAŁĄCZNIKÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Załącznik** | Nr załącznika |
| 1 | Zaświadczenie potwierdzające ocenę uzyskaną z pracy magisterskiej |  |
| 2 | Recenzja promotora pracy |  |
| 3 | Zgoda Autora i promotora na publikację pracy |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Znam Regulamin Stypendialny SAPERE AUSO – Małopolskiej Fundacji Stypendialnej. Wymienioną dokumentację dołączam do wniosku w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.

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

Miejscowość, data czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez SAPERE AUSO – Małopolską Fundację Stypendialną zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych i akceptuję warunki Regulaminu Stypendialnego SAPERE AUSO – Małopolskiej Fundacji Stypendialnej.

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

Miejscowość, data czytelny podpis