Gdynia, dn. .............................

|  |
| --- |
| .................................................... . |
| (imię i nazwisko) |
| .................................................... . |
| (adres zamieszkania) |
| .................................................... . |
| (telefon) |
| .................................................... . |
| (adres e-mail) |

**Kierownik Studiów Doktoranckich**

**Wydziału Elektrycznego**

**Akademii Morskiej w Gdyni**

**prof. dr hab. inż. Jerzy Mizeraczyk**

***P O D A N I E***

***o przyjęcie na studia doktoranckie***

Proszę o przyjęcie mnie na stacjonarne/niestacjonarne\* studia doktoranckie na Wydziale Elektrycznym Akademii Morskiej w Gdyni w dyscyplinie naukowej .................................................................................., rozpoczynające się w roku akademickim 20\_ \_/20\_ \_.

Pragnę realizować pracę doktorską w tematyce ................................................................................................... pod kierunkiem ................................................................................................. .

Do podania załączam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Spis dokumentów | Pokwitowanie w przypadku odbioru  dokumentów przez kandydata |
| 1 | Odpis dyplomu ukończenia studiów II stopnia / jednolitych magisterskich \* wydany przez………………………..…………………...................................  ……………………………... w ......………………………………….  nr dyplomu ………………….... z dnia ………..…….……………. r. |  |
| 2 | Kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości |  |
| 3 | 3 fotografie o wymiarach 35 x 45 mm na jasnym tle, zgodnie z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych, opisane na odwrocie imieniem (imionami) i nazwiskiem |  |
| 4 | Dowód wpłaty za postępowanie kwalifikacyjne |  |
| 6 | Kwestionariusz osobowy kandydata |  |
| 7 | Zgoda osoby proponowanej na opiekuna naukowego |  |

.................................................

(podpis kandydata)

**INFORMACJE O KANDYDACIE**

1. Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Imiona | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. Data urodzenia: dzień:| | | miesiąc:| | | rok: | | | | |

miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Imiona rodziców....................................................................................................................................

5. Adres stałego zameldowania: woj...................................................

miejscowość .................................................. kod: ....................... poczta:..........................................

ulica: .............................................................. nr domu: .................... nr mieszkania: ........................

nr tel. :................................ nr tel. kom. ............................. e-mail: ......................................................

6. Adres do korespondencji: ....................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

7. Dowód osobisty seria i numer: | | | | | | | | | | wydany przez:....................................

.............................................................................. PESEL: | | | | | | | | | | | |

8. Rok ukończenia studiów magisterskich, Uczelnia, Wydział, ocena: ....................................................

....................................................................................................................................................................

9. Dorobek naukowy (tytuł i autorzy publikacji, pełne dane biograficzne)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwiska autorów | Tytuł artykułu | Nazwa czasopisma | Dane biograficzne (nr czasopisma, nr stron, miejsce, rok) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem**

Gdynia, dnia........................... ........................................................

(podpis kandydata)

**Zgodnie z art. 23 ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity, Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym kwestionariuszu do celów rekrutacji, kształcenia i statystyki w Uniwersytecie.**

Gdynia, dnia........................... ........................................................

(podpis kandydata)