|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uwaga:**  Przed wypełnieniem proszę zapoznać się z zaleceniami na str. 2 | **K\*** | **M\*** |
| Data wpływu.....................  Nr .................................... | | | |

**REKTOR**

**UNIWERSYTETU WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO**

**w Olsztynie**

## P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mnie na studia trzeciego stopnia - doktoranckie prowadzone w systemie stacjonarnym/niestacjonarnym\*

na Wydział: ………………………………………………………………………………………………………………..

w dyscyplinie naukowej..................................................................................................................................................

### INFORMACJE O KANDYDACIE

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

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

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

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

województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

kraj | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Imiona i nazwiska rodziców:.....................................................................................................................................

5. Adres zameldowania na pobyt stały: woj. ………….................................................. powiat: ……………………………

miejscowość .................................................. miasto\* wieś\* kod: ....................... poczta:....................................

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

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

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

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

7. Obywatelstwo: ……………………..............................................

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

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

9. Pracuję - pracowałem(am)\* - zawodowo w:

........................................................ od dnia: ...........do dnia : ..........na stanowisku:................................................

........................................................ od dnia: ...........do dnia : ..........na stanowisku:................................................

....................................................... od dnia: ...........do dnia : ..........na stanowisku:................................................

....................................................... od dnia: ...........do dnia : ..........na stanowisku:................................................

10. Temat pracy magisterskiej…………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….…………

\* - Niepotrzebne skreślić

Do podania załączam:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Spis dokumentów | Pokwitowanie w przypadku odbioru  dokumentów przez kandydata |
| 1 | Odpis dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia / jednolitych magisterskich\* (w przypadku kandydatów posiadających jednocześnie status absolwenta studiów pierwszego stopnia i beneficjenta programu „Diamentowy Grant”- odpis dyplomu ukończenia studiów pierwszego stopnia studiów wydany przez: …………………………..…………………...................................…………………………..…... w ......………………………………….  nr dyplomu ………………….... z dnia ………..…….……………. r. |  |
| 2 | Dokument potwierdzający ostateczny wynik studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich - ( w przypadku kandydatów posiadających jednocześnie status absolwenta studiów pierwszego stopnia i beneficjenta programu „Diamentowy Grant”- ostateczny wynik studiów pierwszego stopnia) bez wyrównywania do pełnej oceny wg wzoru określonego przez UWM, |  |
| 3 | dokument potwierdzający dotychczasowy wynik realizowanych studiów (dotyczy kandydatów posiadających jednocześnie status studenta jednolitych studiów magisterskich i beneficjenta programu „Diamentowy Grant”), |  |
| 4 | dokument potwierdzający legitymowanie się statusem beneficjenta programu „Diamentowy Grant” w oryginale lub jego uwierzytelnioną kopię (dotyczy kandydatów – beneficjentów programu „Diamentowy Grant”), |  |
| 5 | Fotografię w formie elektronicznej (format JPG) na nośniku elektronicznym, |  |
| 6 | 2 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 oraz nr PESEL, |  |
| 7 | Kserokopia dowodu osobistego ( str. 1 i 2 ), |  |
| 8 | .......................................................................................................... |  |
| 9 | ……………………………………………………………………… |  |

\* - Niepotrzebne skreślić

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

………………………………………..dnia………………………r. …………………………………………………

/miejscowość/ /podpis kandydata/

Zgodnie z art. 23 ustawy z 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U.   
z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym kwestionariuszu do celów rekrutacji, kształcenia i statystyki w Uniwersytecie.

……………...................................... dnia .....................20..….r. ..............................................................

/miejscowość/ /podpis kandydata/

**INFORMACJE DLA KANDYDATA**

**I - dotyczące stron 1, 2 podania:**

A. Podanie oraz inne dokumenty powinny być wypełnione czytelnie i dokładnie. Podstawowe dane personalne jak: nazwisko, imię ojca i matki, data urodzenia, adres zamieszkania powinny być pisane pismem drukowanym. Pisownia imion i nazwisk powinna być zgodna z brzmieniem w dowodzie osobistym /tymczasowym zaświadczeniu tożsamości/ lub metryce urodzenia.

B. Uprzedza się o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za podanie nieprawdziwych danych.

**Wypełnia Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna**

…...............................................................................................

(pieczęć szkoły wyższej - wydziału )

**Imię (imiona) …………………………………………………….. Nazwisko ….……………………………………….**

**P R O T O K Ó Ł Nr .........................\*/**

**Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej**

1. Czy kandydat/ka// został/a/ przyjęty/a/ bez postępowania kwalifikacyjnego

- tak - nie \*\*/ - jeśli tak, to na jakiej podstawie?

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

2. Wyniki postępowania kwalifikacyjnego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Postępowanie kwalifikacyjne | Ocena | | Średnia ocen/ocena |
| Egzamin kwalifikacyjny z dyscypliny naukowej :    ……………………………………………................................................ | Oceny….....................................…...………………………………………………..……..….. | |  |
| Wynik studiów drugiego stopnia/jednolitych magisterskich\*\* |  |  |  |
| Ocena na dyplomie ukończenia studiów |  |  |  |
| **Średnia ocen uzyskana w postępowaniu kwalifikacyjnym** |  |  |  |

3. Średnia ocen uprawniająca do przyjęcia na I rok studiów doktoranckich - .........................................................................

4. **Decyzja Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej:**

Na podstawie - postępowania kwalifikacyjnego - kandydat/ka/

został/a/ - przyjęty/a/ - nie przyjęty /a/ na I rok studiów doktoranckich

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

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

Członkowie Komisji Wydziałowej

Olsztyn, dnia ....................................... r. ….........................................................................................

Przewodniczący Komisji Wydziałowej

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

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

\*/ Nr protokołu zgodny z nr porządkowym zbiorczego protokołu Komisji Wydziałowej

\*\*/ Niepotrzebne skreślić

**ZGODA OSOBY PROPONOWANEJ NA OPIEKUNA NAUKOWEGO**

Imię i nazwisko ..................................................................................................................................................................

Tytuł i stopień naukowy ............................................................ Wydział ..........................................................................

Instytut/Katedra...................................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego, Pani/Pana .........………………………………………………

w zakresie dyscypliny naukowej.........................................................................................................................................

na Wydziale ......................................................................................................................................................................

Przewidywany zakres prac, badań których celem ma być wykonanie rozprawy doktorskiej dotyczy ..................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Źródło finansowania badań związanych z rozprawą doktorską..................................................................................................

Miejsce realizacji praktyki zawodowej …….............................................................................................................................

Olsztyn, dnia…………………………………….. …………………………...........

Podpis opiekuna naukowego

**OPINIA KIEROWNIKA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ, W KTÓREJ BĘDZIE REALIZOWANA**

**ROZPRAWA DOKTORSKA**

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

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

Olsztyn, dnia ..................................................... .........................................................

Podpis