**Kwestionariusz przyjęcia na studia doktoranckie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proszę o przyjęcie mnie na studia stacjonarne/niestacjonarne III stopnia w roku akademickim 20…/20…  na Wydziale …………………………………………………………………………………………………………… ZUT w Szczecinie w dziedzinie ………………………………………………..., w dyscyplinie ……………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko: ................................................................................................................................................................  Nazwisko rodowe: ....  Imię 1: ……………………………………………………. Imię 2: …………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
| Imię ojca: ……………………………………………….. Imię matki: …………………………………………….. | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia:  **…………………………………………………………………………………..** | | | | | | | 3. Obywatelstwo:  **……………………………...** | | | | | |
| Numer ewidencyjny (PESEL): |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Adres stałego zameldowania: .....  …………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | |
| Adres do korespondencji: .....  Telefon stacjonarny/komórkowy: ............................................. e-mail: ................................................................ | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie wyższe:  Nazwa uczelni ................................................................................................................... rok ukończenia ..............  Wydział: ........................................... Kierunek: ............................................. Nr dyplomu: ................................... | | | | | | | | | | | | |
| Wykształcenie uzupełniające:  Nazwa studiów podyplomowych/ kursu, .......................................................................................................................  ..................................................... data ukończenia ............. lub rozpoczęcia nauki (w przypadku jej trwania): .................. | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe uprawnienia, zainteresowania: - Znajomość języków obcych (słaba/biegła): ......................................  - inne umiejętności: ...........................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | |
| Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku ..............................................................................  ........... ....  (imię i nazwisko, adres, telefon) | | | | | | | | | | | | |

Do podania załączam:

1. Odpis dyplomu ukończenia jednolitych studiów magisterskich lub studiów II stopnia.
2. Suplement do dyplomu ukończenia jednolitych studiów magisterskich lub studiów I i II stopnia albo wyciąg z indeksu (indeksów) potwierdzony przez macierzystą szkołę wyższą.
3. Zaświadczenie potwierdzające oceny za pracę dyplomową magisterską i egzamin dyplomowy magisterski wydane przez dziekanat wydziału, na którym kandydat ukończył studia.
4. Informację o dotychczasowej pracy naukowej, dydaktycznej, zawodowej oraz ewentualny wykaz publikacji.
5. Propozycję zakresu tematycznego, w którym kandydat chce realizować pracę doktorską (zgodnie z dyscypliną nauki studiów doktorskich).
6. Oświadczenie kierownika jednostki organizacyjnej i opiekuna naukowego.
7. Życiorys.
8. 3 fotografie,
9. Podanie o miejsce w domu studenckim (o ile kandydat ubiega się o miejsce w domu studenckim),
10. Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań u kandydata do podjęcia studiów, zgodnie z obowiązującymi uregulowaniami MZ.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji kandydatów na studia doktoranckie (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póź. zm.).

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

*(miejscowość i data) (podpis kandydata)*

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

*(podpis osoby przyjmującej dokumenty)*