Załącznik nr 2

**ANKIETA KANDYDATA**

**DO INTERDYSCYPLINARNEJ**

**SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

**UNIWERSYTETU BIELSKO-BIALSKIEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ** |  |
| **NAZWISKO** |  |
| Nazwisko panieńskie |  |
| PESEL |  |
| Imię ojca |  |
| Imię matki |  |
| Stan cywilny |  |
| Adres stałego zamieszkania |  |
| Adres do korespondencji  *(jeżeli inny niż adres stałego zamieszkania)* |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| Narodowość |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| Podstawowe źródło utrzymania |  |

**1. Jestem zainteresowany realizacją zaproponowanego przez UBB tematu badawczego pt.:**

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

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

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

**2. WYKSZTAŁCENIE** *(począwszy od szkoły średniej)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lata szkoły/studiów | | Nazwa szkoły/uczelni | Kierunek  Specjalność | Dyplom lub stopień (tytuł) | Rodzaj wyróżnienia |
| Data rozpoczęcia | Data ukończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Temat pracy magisterskiej: ....................................................................................................................................

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

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

**3. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ** *(praktyki, staże)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Okres | | Nazwa zakładu pracy | Stanowisko | Obowiązki |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**4. INNE KWALIFIKACJE**

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

**5. CO KANDYDAT UWAŻA ZA SWOJĄ SPECJALIZACJĘ?** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**6. CZY KANDYDAT SKŁADAŁ JUŻ WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA STUDIA DOKTORANCKIE?** *(Jeśli tak, gdzie i kiedy?)*

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

**7. CZY KANDYDAT POSIADA OTWARTY PRZEWÓD DOKTORSKI** *(Gdzie?, Kiedy?, Temat)*

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

**8. INFORMACJE DODATKOWE** *(proszę wykorzystać miejsce poniżej do podania dodatkowych informacji istotnych z punktu widzenia ubiegania się o przyjęcie do Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej UBB)*

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

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

**9. OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że:

1. informacje zawarte we wniosku są prawdziwe i kompletne,
2. zapoznałem się z Regulaminem Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Bielsko-Bialskiego
3. Nie jestem/jestem doktorantem/doktorantką żadnej szkoły doktorskiej.
4. Nie jestem /jestem uczestnikiem/uczestniczką studiów doktoranckich
5. Nie przystąpiłem/-am/przystąpiłem/-am\* do rekrutacji w innej szkole doktorskiej w roku akademickim
6. Nie jestem/jestem zatrudniony/-a\* jako nauczyciel akademicki lub pracownik naukowy na warunkach określonych w art. 209 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

Data .................................................... Podpis Kandydata ............................................................

ZAŁĄCZNIKI:

1. Życiorys
2. Wykaz publikacji, patentów i innych osiągnięć
3. .................................................................................
4. .................................................................................

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

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

Na podstawie przedstawionych dokumentów, Komisja proponuje:

* przyjąć
* nie przyjąć

do Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Bielsko-Bialskiego w Bielsku-Białej.

Data ...................................... Podpis

Dyrektora Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej

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