# Wzór

# KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO TYTUŁU NAUKOWEGO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejsce  na wklejenie  fotografii | 1. **Dane ogólne:** 2. imię (imiona) i nazwisko …………………........................................... 3. nazwisko rodowe ................................................................................... 4. imiona rodziców ..................................................................................... 5. nazwisko rodowe matki .......................................................................... | | |
| 1. **Data i miejsce urodzenia:**   …………………………………………………….. | | | 1. **Obywatelstwo:**   ……………………………. |
| 1. **Numer ewidencyjny** (PESEL)**:**   ………………………….. | | **5. Dowód tożsamości** (nazwa, numer, wydany przez)**:**  ………………………………………………….……  ………………………………………………….…… | |
| **6. Miejsce zameldowania** (adres)**:** .....................................................................................................................................................  ..................................................................................................................................................... | | | |
| 1. **Dane kontaktowe:**   Telefon: ............................  Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………  Adres do korespondencji: ...........................................................................................................  ..................................................................................................................................................... | | | |
| 1. **Stopnie naukowe** (data uzyskania, nazwa uczelni, dyscyplina)**:** 2. ....................................................... 3. ......................................................   .......... | | | |
| 1. **Wykształcenie** (nazwa szkoły i rok ukończenia, tytuł zawodowy, specjalizacja)**:** 2. ....................................................... 3. ......................................................   .......... | | | |
| **10. Wykształcenie uzupełniające, dodatkowe uprawnienia, umiejętności:**   1. ....................................................... 2. ......................................................   .......... | | | |
| **12. Znajomość języków obcych:**   1. ............................................. w stopniu...................................................................... 2. ............................................. w stopniu......................................................................   .......... | | | |
| **13. Informacja o aktualnym miejscu zatrudnienia:**  a) nazwa zakładu pracy ………………………………………………………………………  b) data zatrudnienia ………………………………………………………………………….  c) stanowisko ……………………………………………………………………………….. | | | |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie i archiwizowanie moich danych osobowych, dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem postępowania o nadanie tytułu profesora, w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.).  Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie  z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., nr 88, poz. 553 z późn. zm.).  .......................................................... ..........................................................  (miejscowość i data) (podpis kandydata do tytułu naukowego) | | | |