|  |
| --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………** |
| **2. Data i miejsce urodzenia:……………………………………………………………………………………………………** |
| **3. Numer ewidencyjny (PESEL), a w przypadku jego braku – nr dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które go wydało**  **……………………………………………………………………** |
| **4. Obywatelstwo: ……………………………………………………….** |
| **5. Dane kontaktowe:**  *Adres do korespondencji:***…………………………………………………………………………………………………………**  *tel. kontaktowy:***…………………………………………………………………………………………………………………………**  *e-mail*:**…………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **6. Wykształcenie:**  *Tytuł zawodowy:***………………………………………………………………………………………………………………………**  *Nazwa ukończonej szkoły wyższej:***……………………………………………………………………………………………**  *Wydział, kierunek*:**………………………………………………………………………………………………………………………**  *Rok uzyskania tytułu zawodowego:***…………………………………………………………………………………………** |
| **7. Miejsce zatrudnienia** (właściwe zaznaczyć): UMP  poza UMP |
| **8. Nazwa jednostki organizacyjnej UMP w której będzie wykonywana praca doktorska** ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Czy Pani/Pan jest lub była/był uczestnikiem szkoły doktorskiej: tak  nie  Czy Pani / Pan była/był uczestnikiem 4-letnich  Studiów doktoranckich UM tak  nie  Czy Pani / Pan jest lub była/był słuchaczem  Podyplomowego Niestacjonarnego Studium  Metodologii Badań Naukowych: tak  nie |
| Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.  **………………………………………………………**  ..........................................................  *(miejscowość i data) (podpis kandydata)* |

\*Podanie danych w niniejszym kwestionariuszu wymagane jest do realizacji celów wskazanych w obowiązujących przepisach prawa (m. in. System POL-on) oraz do prawidłowej obsługi administracyjno-organizacyjnej postępowania.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).*

**………………………………………………*****........................................................***

( *miejscowość i data) (podpis kandydata)*