## Załącznik do programu posiedzenia Rady Kolegium

Poznań, dnia ………………

|  |
| --- |
| **Dane personalne:**  Imię i nazwisko: …………………………….….……………………….…………………………………………………………………………………  Rok urodzenia: …………………………….….…………………….……………………………………………………………………………………  email: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Wykształcenie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Miejsce pracy: ……………………………………….……………………………………………………………………………………………………… |
| **Główna tematyka zainteresowań naukowych:**  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………… |
| **Wykaz publikacji:**  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………… |
| **Udział w realizacji grantów badawczych:**  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………… |
| **Tytuł pracy doktorskiej:** …………………………………………………………………………………………………………………………………  **English title:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Słowa kluczowe:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Promotor:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Założenia i cel pracy:**  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  **Materiał i metodyka pracy:**  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….  **Wyniki spodziewane/uzyskane:**  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………… |

*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)*