

Uniwersytet Rzeszowski
35-959 Rzeszów
ul. Rejtana 16C

JM REKTOR UNIwersYTETU RZESZOWSKIEGO

Proszę o przyjęcie mnie na studia doktoranckie stacjonarne
(niestacjonarne)*

na kierunek:

(x -niepotrzebne skreślić:)

Podstawa prawna: art.169 u. 1 i 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. „Prawo o szkolnictwie wyższym” (Dz. U. nr 164, poz.1365) oraz Regulamin Studiów Doktoranckich

Kandydat ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania oraz wniesienia w przypadkach określonych w art., 23 ust. 1 pkt. 4 i 5 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. 02,101,926 z późniejszymi zmianami) pisemnego umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację.

Część A - obligatoryjna – należy wypełnić rubryki

KANDYDAT

1. Nazwisko:, Imiona:

Nazwisko panieńskie (dla mężatek):

Obywatelstwo

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Imiona rodziców:

4. Nr i seria dowodu osobistego:, wydany przez:

PESEL, NIP

5. Adres stałego zameldowania: województwo

kod, miejscowość (miasto/wieś*)

ulica, nr domu, nr mieszkania

gmina, powiat

6. Adres dla korespondencji z podaniem kodu;

.....

7. Ukończona szkoła wyższa – nazwa szkoły:

.....

w miejscowości:, rok ukończenia:

kierunek

Temat pracy magisterskiej

posiadany tytuł

8. Znajomość języków obcych: słaba.....

biegła :

posiadane certyfikaty.....

.....

9. Opis zainteresowań

naukowych.....

.....

.....

.....

10. Aktywność naukowa kandydata – proszę podać informacje o pracy w kołach naukowych, nagrodach, wyróżnieniach, stażach, publikacjach itp.).....

.....

.....

11. Zarys tematu badawczego.....

.....

.....

miejscowość, dnia

.....
(czytelny podpis kandydata)

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że jestem (nie jestem) zatrudniony(a) w

..... na stanowisku w wymiarze etatu.

miejscowość, dnia

.....
(czytelny podpis kandydata)

Część B - wypełnienie nie jest obowiązkowe

Informacje mogące ułatwić kontakt z kandydatem (studentem)

1. Telefon:

2. Adres e-mail:

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.02.101.926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Uniwersytetu Rzeszowskiego, zawartych w części B formularza.

data.....

.....
(podpis kandydata)

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW

Potwierdzam odbiór dokumentów

.....
(czytelny podpis)

Rzeszów, dnia

UWAGA – Dokumenty wybiera kandydat osobiście lub osoba przez kandydata upoważniona. Upoważnienie powinno zawierać potwierdzenie autentyczności podpisu osoby upoważniającej dokonane przez notariusza lub szkołę wyższą, lub zakład pracy (jeżeli kandydat pracuje).

* – niepotrzebne skreślić