

Warszawa,

.....
Imię i nazwisko kandydata/kandydatki

.....
Adres do korespondencji

.....
Nr telefonu

.....
E-mail

FORMULARZ INFORMACYJNY

Proponowany temat projektu badawczego:

.....

w dyscyplinie*:

☐ pedagogika

☐ psychologia

Zgodę na sprawowanie opieki naukowej nad przygotowaniem rozprawy doktorskiej wyraził/a:

.....

(imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy, afiliacja)

1. Ukończyłam/em studia magisterskie lub równorzędne w dniu z wynikiem

.....

Temat mojej pracy magisterskiej brzmiał:

.....

2. Posiadam stopień doktora: tak / nie*

Nazwa Uczelni:

Temat rozprawy doktorskiej:

Dziedzina/dyscyplina:

Data obrony:

3. Kształciłem/am się w Szkole Doktorskiej: tak / nie*

Nazwa Szkoły:

Okres kształcenia (data od kiedy do kiedy):

Dziedzina/dyscyplina:

Temat rozprawy doktorskiej:

4. Byłem/am doktorantem/doktorantką studiów III stopnia: tak / nie*

Nazwa Uczelni:

Temat rozprawy doktorskiej:

Promotor:

Liczba ukończonych semestrów:

Skreślenie, data:

5. Władam językiem polskim w stopniu umożliwiającym podjęcie kształcenia w tym języku:**

tak/nie*

Warszawa,

.....

*(podpis kandydata potwierdzający dane
zawarte w formularzu)*

*Zaznaczyć właściwe

** Dotyczy cudzoziemców