Załącznik

DOKUMENTY KANDYDATA

NA

STACJONARNE STUDIA DOKTORANCKIE

przy WYDZIALE NAUK o ŻYWNOŚCI SGGW w WARSZAWIE

od roku akademickiego 2012/13

zał. 1.1. (wydrukowany dwustronnie)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

|  |
| --- |
| Nazwisko ...........................................................................................................................................Imiona 1. ................................................................. 2. ................................................................Nazwisko rodowe ...............................................................................................................................Imię matki .............................................................................................................................................Imię ojca ..............................................................................................................................................Nazwisko rodowe matki .......................................................................................................................Data urodzenia ......................................................... Miejsce urodzenia ........................................... |
| Wykształcenie:nazwa szkoły i rok ukończenia ..............................................................................................................tytuł, stopień zawodowy-naukowy ........................................................................................................reprezentowana dziedzina i dyscyplina naukowa .......................................................................................………………………………………...................................................................................................... |
| Dowód osobisty: seria ..............., nr ............................................, data wydania ..................................siedziba wystawcy ..................................................., organ wydający ...................................................nr ewidencyjny PESEL ............................................, nr ewidencyjny NIP ............................................. |
| Stosunek do obowiązku służby wojskowej: poborowy - rezerwa,Kategoria zdrowia: A - 1, A - 2, A - 3, B, E,Stopień wojskowy: ........................................ NIE DOTYCZY.................................................Książeczka wojskowa - legitymacja oficera rezerwy Nr .....................................................................Przynależność ewidencyjna WKU ...........................................................................................................Przydział mobilizacyjny TAK - NIE |
| Osoba, którą należy zawiadomić w razie wypadku:Imię i nazwisko ....................................................................................Adres i nr telefonu ............................................................................... |
| Przebieg pracy zawodowej |
| od | do | Nazwa zakładu pracy /uczelni/ | Stanowisko |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |   |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Adres zameldowania na stałe:miejscowość ............................................................. kod pocztowy ...................... poczta ....................gmina lub dzielnica-gmina ....................................................................................................................ulica .......................................................................... nr domu ......................... nr lokalu ....................numer telefonu domowego ....................................... numer tel. komórkowego ................................... |
| Adres zamieszkania:miejscowość ............................................................. kod pocztowy ...................... poczta ......................gmina lub dzielnica-gmina ......................................................................................................................ulica .......................................................................... nr domu ......................... nr lokalu ........................numer telefonu domowego ....................................... numer tel. komórkowego ................................... |
| Adres do korespondencji:miejscowość ............................................................. kod pocztowy ...................... poczta ......................gmina lub dzielnica-gmina ......................................................................................................................ulica .......................................................................... nr domu ......................... nr lokalu ........................numer telefonu domowego ....................................... numer tel. komórkowego ......................................... |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji ( zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 1997 Nr 133, poz. 883 z poźn. zm. ).Warszawa, dnia ............................................... ....................................................................... podpis składającego kwestionariusz |

zał. 1.2.

C U R R I C U L U M V I T A E

(wzór)

1. Dane personalne: Imię i nazwisko

 Data i miejsce urodzenia

 Adres zamieszkania

 Adres do korespondencji

2. Wykształcenie:

lata (od - do) Szkoła wyższa - podać nazwę uczelni, wydział, kierunek studiów

- studia inżynierskie (podać nazwę specjalności inżynierskiej, datę egzaminu inżynierskiego i ocenę)

- studia magisterskie (podać nazwę specjalizacji magisterskiej, datę egzaminu magisterskiego i ocenę)

lata (od - do) Szkoła średnia - podać pełną nazwę i miejscowość,

3. Wykształcenie dodatkowe: (podać ukończone kursy w formie jak pkt. 2),

4. Praktyki:

 lata (od - do) (podać okres, miejsce i rodzaj odbytej praktyki),

5. Znajomość języków obcych: (podać jakie i w jakim stopniu),

6. Inne umiejętności:

7. Zainteresowania:

Warszawa, dnia …………… ……………………………………

(podpis kandydata)

zał. 1.3.

………………………………….

Imię i nazwisko

…………………………………

Adres zamieszkania

PODANIE

Komisja Rekrutacyjna

Wydziału Nauk o Żywności SGGW

w miejscu

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na stacjonarne studia doktoranckie na Wydziale Nauk Żywności Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie

w dziedzinie ………………………………………………i w dyscyplinie …………………………………….................

studia będę realizować w Katedrze…………………………………………………………………………………...........

 (nazwa jednostki)

Jestem absolwentką/tem ……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (nazwa uczelni, wydział, kierunek studiów oraz specjalizacji)

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Ukończyłam/łem studia magisterskie lub równorzędne w dniu …………………........, z wynikiem ………………………

Temat mojej pracy brzmi następująco: ………………………………………………………………………………..…….

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Praca została wykonana pod kierunkiem.................................................................................................................................

Będę ubiegał/a się o stypendium doktoranckie……………………………………………………………. (TAK – NIE)

Będę ubiegał/a się o zakwaterowanie w domu studenckim ………………………………………………. (TAK – NIE)

Warszawa, dnia ……………………………….. ...............………………………………….........

 (podpis kandydata)

*Oświadczam, że znane mi są przepisy Regulaminu stacjonarnych i niestacjonarnych studiów doktoranckich w Szkole Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie*

…………………………………………….

(podpis kandydata)

zał. 1.4.

ZGODA OSOBY PROPONOWANEJ NA OPIEKUNA NAUKOWEGO

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………...

Tytuł i stopień naukowy ……………………………………………………………………………………………………..

Stanowisko ……………………………………………………………………………………………………………..........

Instytut / Katedra …………………………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na podjęcie się opieki naukowej Pani / Pana. ……………………………………...........................

zgodnie z Regulaminem stacjonarnych i niestacjonarnych studiów doktoranckich w Szkole Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie.

Planowana tematyka rozprawy doktorskiej dotyczy ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Warszawa, dnia ……………………………………. ………………………………………………

(podpis opiekuna naukowego)

i może być wykonana w Katedrze . …..……………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………………….

Warszawa, dnia ……………………………………. ………………………………………………

(podpis Kierownika Katedry)

Warszawa, dnia ……………………………………. ………………………………………………

(podpis Dziekana)