**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

Dyrektor Szkoły Doktorskiej „AgroBioTech PhD”

………………………………..…..…….

* 1. Imię i nazwisko kandydata: ……………………………………………………….…………………………………………………..…
	2. Obywatelstwo: …………………………………………………………..…………….………
	3. Adres e-mail: ……………………………………………………………………………..
	4. Adres zamieszkania, nr tel.: …………………
	5. Adres do korespondencji: ………………….
	6. Dowód osobisty (seria, numer, organ wydający) lub paszport ………………………………….
	7. PESEL ………………………..
	8. Studia wyższe: nazwa uczelni, wydział, kierunek, rok ukończenia, tytuł zawodowy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Temat pracy magisterskiej, promotor: ……………………………………………….…………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Wykształcenie uzupełniające (kursy, studia podyplomowe) …………………………………………….

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

Proszę o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej „*AgroBioTech PhD”* celem realizacji tematu badawczego

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

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

zaproponowanego przez ………………………………………………………………………………………………..…………………

 (*imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy potencjalnego promotora*)

przynależnego do obszaru dyscypliny …………………………………………………….…….

**Krótkie uzasadnienie:**

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

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

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

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

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

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

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji do Szkoły Doktorskiej „AgroBioTech PhD” oraz z Regulaminem Szkoły Doktorskiej „AgroBioTech PhD” i akceptuję zawarte tam zapisy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data i czytelny podpis kandydata)*