

STUDIUM DOKTORANCKIE
UNIwersytetu Rolniczego im. Hugona Kollątaja
W KRAKOWIE

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA ¹

Kierunek kształcenia w ramach Studium :

Dane osobowe:

Nazwisko: Imiona: płeć :

Data i miejsce urodzenia: kraj:

PESEL : Seria i nr dowodu osobistego :

Imiona rodziców:

Stan cywilny: Liczba dzieci:

Stan zdrowia:

Narodowość : Obywatelstwo:

Stały adres zamieszkania:

.....

.....

..... Nr tel:

Adres do korespondencji:

.....

.....

od do Nr tel:

Stosunek do służby wojskowej:

¹ – wypełnić drukowanymi literami

Źródła utrzymania:

.....

Motywacje:

Jakie są Pani/Pana motywacje zgłoszenia swej kandydatury na studia doktoranckie? ²

- Studia uzupełniające wykształcenie
- Zamiłowania do badań naukowych
- Waloryzacja dyplomu ukończenia studiów
- Rok na zastanowienie się i podjęcie konkretnej decyzji
- Brak pracy
- Inne powody

Czy jest Pani/Pan kandydatem bądź słuchaczem studiów doktoranckich w innych ośrodkach naukowych? (Jeżeli tak, to proszę podać nazwę instytucji i specjalność) :

.....

.....

Dziedzina zainteresowań naukowych (podać tematykę proponowanych badań oraz Katedrę/Zakład, w którym zamierza Pani/Pan realizować pracę doktorską oraz nazwisko opiekun naukowego) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ja, niżej podpisany,
po zapoznaniu się z ogólnymi warunkami przyjęcia na Studium Doktoranckie UR w
Krakowie, podanymi w dokumentach dotyczących Studium, proszę o przyjęcie mnie
na Studium Doktoranckie na Wydział
celem przygotowania pracy doktorskiej w kierunku
i zobowiązuje się w przypadku rezygnacji do pisemnego zawiadomienia Kierownika
Studium Doktoranckiego UR w Krakowie o tym fakcie.

Miejscowość,, dnia

Podpis