**Podanie
o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej
Politechniki Poznańskiej
w roku akademickim**
2023/2024

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Doktorskiej Politechniki Poznańskiej zgodnie z zachowaniem preferencji dyscyplin:

1. Wybierz dyscyplinę

**Ankieta osobowa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: | Nazwisko |
| Imiona: | Imiona |
| Data i miejsce urodzenia: | Data urodzenia, Miejsce urodzenia |
| Dokument potwierdzający tożsamość: | Rodzaj dokumentu Numer dokumentu |
| Państwo wydające dokument: | Kraj wydana dokumentu |
| Obywatelstwo: | Obywatelstwo |
| Karta Polaka | Karta Polaka |
| Płeć: | Płeć. |
| Miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów: | Miejsce zamieszkania - rodzaj |
| Adres zamieszkania: | Adres zamieszkania |
| Adres do korespondencji: | Adres do korespondecji |
| Adres poczty elektronicznej | e-mail |
| Numer telefonu: | Numer telefonu |

**Pozostałe dane**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer albumu doktoranta Politechniki Poznańskiej: | Numer albumu PP, jeżeli brak wpisać „nie posiadam” |
| Przynależność do Wojskowego Centrum Rekrutacji: | Wpisać jednostkę WKU, jeżeli nie dotyczy postawić myślnik |
| Status wojskowy: | Wybierz status wojskowy |
| Imię ojca: | Imię ojca |

Do podania załączam:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Spis dokumentów** |
| 1. | Poświadczona kopia dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia\*)Nazwa uczelniNazwa uczelniNr Numer dyplomu Data i miejsce wystawienia Data, Miejsce |

Własnoręcznym podpisem stwierdzam prawidłowość danych zawartych w podaniu. Oświadczam,
że znane są mi informacje o administratorze danych osobowych i sposobie ich przetwarzania.
Znam przysługujące mi prawa zawarte w regulaminie systemu rekrutacyjnego.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis kandydata |

\*) Poświadczenie przez uczelnię lub notarialne „za zgodność z oryginałem”