|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| *Imię i nazwisko* | *Miejscowość i data* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kierowniczka  Szkoły Doktorskiej Anthropos  Instytutów Polskiej Akademii Nauk  dr Olga Linkiewicz  Rynek Starego Miasta 29/31  00-272 Warszawa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ ANTHROPOS IPAN** | | |
| Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Doktorskiej Anthropos Instytutów Polskiej Akademii Nauk. W trakcie kształcenia chciałbym / chciałabym realizować projekt badawczy pod tytułem: | | |
|  | | |
| w następującym instytucie Polskiej Akademii Nauk [*można zaznaczyć do 3 propozycji*]: | | |
|  | Instytut Archeologii i Etnologii | |
|  | Instytut Badań Literackich | |
|  | Instytut Geografii i Przestrzennego Zagospodarowania im. Stanisława Leszczyckiego | |
|  | Instytut Historii im. Tadeusza Manteuffla | |
|  | Instytut Historii Nauki im. Ludwika i Aleksandra Birkenmajerów | |
|  | Instytut Języka Polskiego | |
|  | Instytut Kultur Śródziemnomorskich i Orientalnych | |
|  | Instytut Slawistyki | |
|  | Instytut Sztuki | |
|  | | |
|  | | |
|  | | *własnoręczny podpis kandydata / kandydatki*  [*tylko na wydruku*] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. KWESTIONARIUSZ OSOBOWY** | | | |
| 1. Imię i nazwisko: |  | | |
| 2. Obywatelstwo: |  | | |
| 3. Data i miejsce urodzenia: |  | | |
| 4. PESEL  (lub nr dokumentu osobistego): |  | | |
| 5. Adres zameldowania: |  | | |
| 6. Adres do korespondencji  (jeśli inny niż powyższy): |  | | |
| 7 Numer telefonu: |  | | |
| 8. Email: |  | | |
| 9. Wykształcenie wyższe –  nazwa szkoły wyższej, specjalność, rok ukończenia: |  | | |
| 10. Znajomość języków obcych: |  | | |
| 11. Język sprawdzianu znajomości języka obcego (jeśli brak certyfikatu na poziomie B2 lub odpowiednika): |  | | |
| **Oświadczam ponadto, że zapoznałem / zapoznałam się**  **z Regulaminem Szkoły Doktorskiej Anthropos Instytutów Polskiej Akademii Nauk,**  **który będzie mnie obowiązywał w przypadku podjęcia kształcenia w Szkole.** | | | |
| , | | | |
| *miejscowość i data* | |  | *własnoręczny podpis kandydata / kandydatki*  [*tylko na wydruku*] |
| *Podane przez kandydata dane osobowe są przetwarzane przez Administratora Danych, tj. Instytut Historii PAN z siedzibą w Warszawie, Rynek Starego Miasta 29/31, na potrzeby procesu rekrutacji. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do procesu rekrutacji. Dane będą przetwarzane przez czas niezbędny do przeprowadzenia rekrutacji, w tym archiwizacji. Dane mogą być przekazywane podmiotom zajmującym się obsługą techniczną i IT na rzecz Administratora Danych.*  *Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*  *We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iodo@ihpan.edu.pl. Szczegółowe informacje są dostępne na stronie: https://ihpan.edu.pl/o-instytucie/ochrona-danych-osobowych/.* | | | |

|  |
| --- |
| **3. PROJEKT PRACY DOKTORSKIEJ** |
| 3 a. STRESZCZENIE [*do 500 wyrazów*] |
|  |
| 3 b. OPIS [*do 2500 wyrazów*] |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. ŻYCIORYS NAUKOWY** | | | |
| 4 a. STOPNIE WYKSZTAŁCENIA | | | |
| Tytuł / Stopień / Specjalizacja: | Szkoła / Uczelnia / Instytucja: | | Rok zdobycia: |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |
| 4. |  | |  |
| 5. |  | |  |
| 4 b. NAJWAŻNIEJSZE PUBLIKACJE | | | |
| Tytuł publikacji: | | Adres bibliograficzny i rok wydania: | |
| 1. | |  | |
| 2. | |  | |
| 3. | |  | |
| 4. | |  | |
| 5. | |  | |
| 6. | |  | |
| 7. | |  | |
| 8. | |  | |
| 9. | |  | |
| 10. | |  | |
| 4 c. INNE OSIĄGNIĘCIA | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. DANE KONTAKTOWE PRACOWNIKA NAUKOWEGO,**  **KTÓRY MÓGŁBY PRZEDSTAWIĆ OPINIĘ O KANDYDACIE**  [*Dane zostały pozyskane za zgodą na dalsze przetwarzanie w procesie rekrutacji*] | |
| 1. Imię i nazwisko: |  |
| 2. Afiliacja: |  |
| 3. Email: |  |