# SKRÓCONY WNIOSEK wzór 1/II

o nadanie tytułu profesora

nauk medycznych

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

szkoła wyższa (inna placówka naukowa)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

rada wydziału (rada naukowa) podejmująca uchwałę w sprawie nadania tytułu

1.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

imię i nazwisko kandydata

2. 3.

data i miejsce urodzenia adres zamieszkania

4.

miejsce zatrudnienia (podać adres) zajmowane stanowisko

5.

zajmowane stanowisko

6. uzyskane tytułu, stopnie naukowe i zawodowe rok - nazwa szkoły wyższej (innej placówki naukowej)

**a) mgr (mgr inż.) lek.**

**b) doktor**

**c) doktor habilitowany**

7. Znajomość języków obcych

**a) czynna -**

**b) bierna -**

8. Dziedzina i dyscyplina reprezentowana przez kandydata:

9. Specjalność naukowa lub artystyczna reprezentowana przez kandydata:

10. Przebieg pracy zawodowej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa zakładu  (uczelni, placówki n-b) | Zajmowane stanowisko | Okres pracy (od – do) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

11. Liczba przewodów doktorskich albo kwalifikacyjnych I stopnia, prowadzonych pod kierownictwem kandydata jako promotora:

**a) zakończonych:**

**b) w toku:**

12. data uchwały rady wydziału (rady naukowej) w sprawie

**a) wszczęcia postępowania:**

**b) wystąpienia o nadanie tytułu profesora:**

13. wyniki głosowania w sprawie wystąpienia o nadanie tytułu profesora

## **Na uprawnionych do głosowania xxx /quorum xxx /**

**Obecnych**

**oddano głosów**

**głosów nieważnych**

**głosów ważnych**

**w tym: TAK**

**NIE**

**wstrzymujących się**

14. recenzenci

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tytuł naukowy,  imię i nazwisko recenzenta | Dziedzina, dyscyplina | Miejsce pracy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

**Podpis kierownika jednostki (dziekana)**