Załącznik nr 9

**Wniosek z dnia ………………………….**

**o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego**

w dziedzinie ………………………………………………………………………….................

w dyscyplinie ……………………………………………………………………………..…….

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………..….….……

Stopień doktora ..…………………………………………………………………………….….

Tytuł osiągnięcia naukowego …...………………………………………………………………

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

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

Wskazanie jednostki właściwej do przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego:

Podmiot habilitujący ……………………………………………..………………………..

Komisja UŁ do spraw stopni naukowych w dyscyplinie ......................................................

…………………………………………………………………………………………

Wnoszę o głosowanie komisji habilitacyjnej w trybie tajnym\*

*Oświadczam, że zapoznałam(łem) się z klauzulą informacyjną (RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów – zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – dostępną na stronie www.ck.gov.pl.*

.....….……………………………………

*(data i podpis osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora habilitowanego)*

Załączniki:

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………