**Załącznik nr 1**

**Formularz zgłoszeniowy**

**kandydata do przygotowania rozprawy doktorskiej w trybie eksternistycznym
w Instytucie Nauk o Polityce i Administracji
Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie**

***DANE OSOBOWE***

|  |
| --- |
| Kandydat |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Dane adresowe (adres do korespondencji, e-mail, nr telefonu) |  |

***WYKSZTAŁCENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Ukończona Uczelnia |  |
| Wydział |  |
| Kierunek studiów |  |
| Rok ukończenia |  |
| Tytuł pracy magisterskiej |  |
| Streszczenie pracy magisterskiej *(do 2000 znaków ze spacjami)* |  |
| Promotor pracy magisterskiej *(imię, nazwisko, stopień naukowy)*  |  |

|  |
| --- |
| Życiorys naukowy (do 2000 znaków ze spacjami) |
|  |

|  |
| --- |
| Skan dyplomu (lub odpisu dyplomu)\* |
|  |

*\*Kandydaci, którzy uzyskali Diamentowy Grant w ramach programu ustanowionego przez ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego, dostarczają odpis dyplomu ukończenia studiów I stopnia lub równorzędnych oraz dokumenty potwierdzające przyznanie Diamentowego Grantu*

|  |
| --- |
| Informacja o znajomości języka obcego, posiadanych certyfikatach językowych etc. |
|  |

|  |
| --- |
| Dodatkowe (opcjonalne dokumenty)*publikacje, ekspertyzy, raporty, rekomendacje (należy załączyć skan publikacji, raportów, potwierdzenia realizacji ekspertyz)* |
|  |

|  |
| --- |
| Wskazanie preferowanego opiekuna naukowego *(imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy)* |
| ……………………………………. Data i podpis Opiekuna Naukowego |

|  |
| --- |
| Oświadczenie o wyrażeniu zgody na pokrycie kosztów przewodu doktorskiego |
| Data i podpis Kandydata………………………………….  |

***KONSPEKT PROJEKTU* (sporządzany na oddzielnej stronie)**

|  |  |
| --- | --- |
| Proponowany tytuł projektu |  |
| Słowa kluczowe |  |

|  |
| --- |
| Wstępny opis projektu *(do 20 000 znaków ze spacjami)**(problem badawczy, teoria, pytania i hipotezy badawcze, metodologia badań, wkład w rozwój dyscypliny, cytowana literatura)* |
| Projekt planu rozprawy doktorskiej |

……………………………………..

 Podpis Kandydata