*Załącznik nr 3 – wniosek o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

………………………………….. ……………………, dnia ……………….
 *( imię i nazwisko )*
…………………………………..

…………………………………..
 *( adres )*

**Dr hab. Katarzyna Sierakowska, prof. UMK**

**Przewodnicząca Rady Dyscypliny Nauki Medyczne**

**Wydział Lekarski, Collegium Medicum**

**im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy**

**Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu**

WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE NADANIA
STOPNIA DOKTORA

Zwracam się z prośbą o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora
w dyscyplinie nauki medyczne na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum
im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu.

 Z poważaniem

Załączniki:

 *Załącznik nr 3a – do wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko
 |  |
| 1. Nazwisko rodowe
 |  |
| 1. Numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało
 |  |
| 1. Numer elektronicznego identyfikatora naukowca ORCID (Open Researcher and Contributor ID)
 |  |
| 1. Obywatelstwo
 |  |
| 1. Miejsce i data urodzenia
 |  |
| 1. Informacja o posiadaniu Karty Polaka(posiadam , nie posiadam)
 |  |
| 1. Płeć
 |  |
| 1. Dziedzina, w której jest przygotowywana rozprawa doktorska
 | Dziedzina Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu |
| 1. Dyscyplina lub dyscypliny
 | Nauki Medyczne |
| 1. Język rozprawy doktorskiej
 |  |
| 12. Informacja o osiągnięciach naukowych  i artystycznych, o których mowa w § 2 ust.  10 rozporządzenia Ministra Nauki  i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w zintegrowanym Systemie Informacji  o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on | \* *Załącznik nr 3b* |
| 13. Oświadczenie o źródle finansowania  postępowania doktorskiego | \* *Załącznik nr 3c* |
| 14. O ile jest wymagana zgoda odpowiedniej komisji bioetycznej na prowadzenie badań będących przedmiotem pracy lub  oświadczenie kandydata, potwierdzone przez promotora, o braku konieczności  posiadania takiej zgody | \* *Załącznik nr 3d* |

\* *odpowiedź do pkt. 12-14 proszę złożyć w formie osobnych załączników i wpisać kolejny
 numer załącznika w tabeli*

*Załącznik nr 3b – do wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

………………………………….. ……………………, dnia ……………….
 *( imię i nazwisko )*
…………………………………..

…………………………………..

Informacja o osiągnięciach naukowych i artystycznych, o których mowa w § 2 ust. 10 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on.

Szczegóły plik – „Informacja o osiągnięciach naukowych i artystycznych POLON”

…………………………………………..
 *podpis*

*Załącznik nr 3c – do wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

…………………………………… …………………,dnia……………...
*imię i nazwisko*

………………………………………..

…………………………………….
*adres*

 **Dr hab. Katarzyna Sierakowska, prof. UMK**

**Przewodnicząca Rady Dyscypliny Nauki Medyczne**

**Wydział Lekarski, Collegium Medicum**

**im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy**

**Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu**

ZOBOWIĄZANIE DO POKRYCIA KOSZTÓW POSTĘPOWANIA W SPRAWIE NADANIA STOPNIA DOKTORA

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów postępowania w sprawie nadania stopnia doktora w dziedzinie Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu.
Temat rozprawy: ……………………………………………………………………………….

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

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

Promotor ( promotorzy) ………………………………………………………………………..

 ……………………………
 *podpis*

*Załącznik nr 3d – do wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

Oświadczenie

Oświadczam, że nie jest wymagana zgoda odpowiedniej komisji bioetycznej na prowadzenie badań będących przedmiotem mojej pracy doktorskiej.

Temat pracy: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

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

 ………………………………….
  *podpis*

 ……………………………………
 *podpis promotora*