**Życiorys naukowy i zawodowy**

***(prosimy o komputerowe wypełnienie formularza)***

**I*.*  DANE OSOBOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko  |  |
| Imię ( imiona) |  |
| Numer ewidencyjny PESEL |  |

**II*.* POSIADANE WYKSZTAŁCENIE WYŻSZE (studia magisterskie)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa uczelni  |  |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Data i rok ukończenia |  |
| Uzyskany stopień naukowy |  |
| Tytuł pracy magisterskiej |  |

**III. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa języka** | **Stopień zaawansowania:*****podstawowy; średni; zaawansowany*** | **Certyfikat potwierdzający znajomość języka – w przypadku posiadania prosimy wymienić**  |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |

**IV.** **WYKAZ PRAC NAUKOWYCH/ PUBLIKACJI:**

*(wydane lub przyjęte do druku własne publikacje naukowe w formie książki, rozdziału w książce, publikacje naukowe w recenzowanym czasopiśmie naukowym o zasięgu co najmniej krajowym, określonym przez ministra właściwego do spraw nauki na podstawie przepisów o finansowaniu nauki lub w recenzowanym sprawozdaniu z międzynarodowej konferencji naukowej).* ***W pierwszej kolejności proszę wykazać publikację dołączoną do wniosku o wszczęcie przewodu doktorskiego*** *(****wymagane: jedna do dwóch publikacji****)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Publikacja | Proszę określić:-publikacja wydana;-publikacja przyjęta do druku |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**V.** **WYKAZ TWÓRCZYCH PRAC ZAWODOWYCH:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**VI. INFORMACJA O DZIAŁALNOŚCI POPULARYZUJACEJ NAUKĘ:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**VII. WYKAZ MĘDZYNARODOWYCH KONFERENCJI NAUKOWYCH z czynnym udziałem kandydata:**

*(proszę podać nazwę konferencji, miejsce i datę oraz formę aktywności)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

***VIII. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ*** *(jako pierwsze – proszę wskazać aktualne zatrudnienie)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejsce pracy  | Okres pracy | Stanowisko |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie przez Akademię Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej moich danych osobowych w procesie przewodu doktorskiego, zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29.08.97 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. Nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Warszawa, dn.………………..……………………….................................................................

 *(czytelny podpis osoby składającej formularz)*