|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| *Imię i nazwisko* | *Miejscowość i data* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dyrektor  Instytutu Archeologii i Etnologii  Polskiej Akademii Nauk  Prof. dr hab. Marian Rębkowski  Al. Solidarności 105  00-140 Warszawa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ ANTHROPOS IPAN** | | |
| Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Doktorskiej Anthropos Instytutów Polskiej Akademii Nauk. W trakcie kształcenia chciałbym / chciałabym realizować projekt badawczy pod tytułem: | | |
|  | | |
| w dyscyplinie: | | |
| w Instytucie Archeologii i Etnologii Polskiej Akademii Nauk: | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | | |  |
|  | | |
|  | | *własnoręczny podpis kandydata / kandydatki* |

|  |
| --- |
| **2. PROJEKT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ** |
| 2 a. STRESZCZENIE [*do 500 wyrazów*] |
|  |
| 2 b. OPIS [*do 2500 wyrazów łącznie z literaturą przedmiotu*] |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. ŻYCIORYS NAUKOWY** | | | | |
| 3 a. STOPNIE WYKSZTAŁCENIA | | | | |
| Tytuł / Stopień / Specjalizacja: | | Szkoła / Uczelnia / Instytucja: | | Rok zdobycia: |
| 1. | |  | |  |
| 2. | |  | |  |
| 3. | |  | |  |
| 4. | |  | |  |
| 5. | |  | |  |
| 3 b. NAJWAŻNIEJSZE PUBLIKACJE | | | | |
| Tytuł publikacji: | | | Adres bibliograficzny i rok wydania: | |
| 1. | | |  | |
| 2. | | |  | |
| 3. | | |  | |
| 4. | | |  | |
| 5. | | |  | |
| 6. | | |  | |
| 7. | | |  | |
| 8. | | |  | |
| 9. | | |  | |
| 10. | | |  | |
| 3 c. INNE OSIĄGNIĘCIA | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
|  | | | | |
| **4. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA NA STUDIACH DOKTORANCKICH LUB W INNEJ SZKOLE DOKTORSKIEJ**  [*Jeśli dotyczy, wypełnienie jest obligatoryjne zgodnie z §5 pkt 5* [*Zasad rekrutacji*]](https://anthropos.edu.pl/zasady-rekrutacji-na-rok-akademicki-2023-2024/) | | | | |
| 1. Nazwa jednostki prowadzącej kształcenie lub podmiotu doktoryzującego: |  | | | |
| 2. Imię i nazwisko opiekuna naukowego lub promotora: |  | | | |
|  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. DANE KONTAKTOWE PRACOWNIKA NAUKOWEGO,**  **KTÓRY MÓGŁBY PRZEDSTAWIĆ OPINIĘ O KANDYDACIE**  [*Dane zostały pozyskane za zgodą na dalsze przetwarzanie w procesie rekrutacji*] | |
| 1. Imię i nazwisko: |  |
| 2. Afiliacja: |  |
| 3. Email: |  |

**6. PROPONOWANY KANDYDAT NA PROMOTORA**

[*Wypełnienie tego punktu nie jest obligatoryjne i nie ma wpływu na ocenę kandydata/kandydatki*]

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko: |  |
| 2. Afiliacja: |  |