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 Uniwersytetu Łódzkiego 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*](http://www.ck.gov.pl)*.*

……………………………………………………… ………………………………………………………

*data podpis osoby ubiegającej się*

*o nadanie stopnia doktora habilitowanego*

Załączniki:

………………………………………………

………………………………………………