|  |
| --- |
| **Wniosek o zatrudnienie na stanowisku profesora uczelni****w grupie: badawczej, badawczo-dydaktycznej, dydaktycznej\*** |
|  na czas: określony/nieokreślony\* |
| \**niepotrzebne skreślić* |
| **DANE KANDYDATA** |
| IMIĘ I NAZWISKO:  |
| STANOWISKO/grupa pracowników:  |
|   |
| WYDZIAŁ: **Wydział Neofilologii** |
|   |
| INSTYTUT:  |
|    |
| (KATEDRA): |
|     |
| **DYSCYPLINA/DYSCYPLINY**(w przypadku zatrudnienia w grupie badawczej lub badawczo-dydaktycznej, proszę wskazać dyscyplinę naukową lub dyscypliny naukowe, w których nauczyciel akademicki prowadzi badania, zgodnie z oświadczeniem, o którym mowa w art. 343 ust. 7 ustawy PSWiN) |
| **ROK UZYSKANIA :**  |
|   |  - STOPNIA NAUKOWEGO DOKTORA |   |
|    |
|  |  - STOPNIA NAUKOWEGO DOKTORA HABILITOWANEGO  |   |
|    |
|   |
| **LICZBA PUBLIKACJI** |
|    |
|   |  - ORYGINALNE NAUKOWE |  | () |
|   |
|   |  - PODRĘCZNIKI (SKRYPTY)  |  | ( )  |
|    |
|   |  - PRZEGLĄDOWE |  | ( )  |
|    |
|   |  - POPULARNO-NAUKOWE |  | ( )  |
|    |
|   |  - KOMUNIKATY KONFERENCYJNE  |  | ( )  |
|    |
|   |  INNE (np. HASŁA SŁOWNIKOWE, ENCYKLOPEDYCZNE, RECENZJE) |  | ( )  |
|    |
| *w nawiasach: w tym po ostatnim awansie naukowym* |

|  |
| --- |
| **WAŻNIEJSZE PUBLIKACJE W OSTATNICH TRZECH LATACH**   |
| (podać 3-5 tytułów oraz nazwę wydawnictwa, rok wydania, liczbę stron):  |
|  |
| **LICZBA WYPROMOWANYCH :** |  - LICENCJATÓW |   | ( ) |
|    |
|   |  - MAGISTRÓW |  | ( ) |
|    |
|   |  - DOKTORÓW |  | ( ) |
|   |
| *w nawiasach: w tym po ostatnim awansie naukowym* |
| **LICZBA DOKTORANTÓW Z OTWARTYM PRZEWODEM:** |   |
|   |
| **LICZBA RECENZJI:** |  - DOKTORSKICH |   |
|   |
|   |  - HABILITACYJNYCH |   |
|   |
|   |  - PROFESORSKICH |  |
| **IMIONA I NAZWISKA ORAZ MIEJSCE PRACY OSÓB RECENZUJĄCYCH WNIOSEK**  |
|    |
|  |
| **WYNIK GŁOSOWANIA RADY WYDZIŁU** |  |
|  |
| **OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU/KIEROWNIKA OGÓLNOUNIWERSYTECKIEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ** **O GŁÓWNYCH OSIĄGNIĘCIACH KANDYDATA**(NAUKOWYCH, DYDAKTYCZNYCH, ORGANIZACYJNYCH I INNYCH) |
|  |
| Warszawa, dnia ……………….……… |
|  |  |  |  | ……………………………………………………………………… |
|  |  |  |  | PIECZĘĆ I PODPIS DZIEKANA/KIEROWNIKA  |  |