|  |
| --- |
| **ZAWIADOMIENIE O NADANIU STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO** |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE** |
| **1.** Nazwa jednostki, która nadała stopień doktora habilitowanego  |  |
| **2.** Imię i nazwisko osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego |  |
| **3.** Postępowanie habilitacyjne/przewód habilitacyjny: |   |
| 1) data wszczęcia |   |
| 2) data uchwały o nadaniu stopnia doktora habilitowanego |   |
| **4.** Określenie nadanego stopnia doktora habilitowanego:\* |   |
| 1) obszar wiedzy |   |
| 2) dziedzina |   |
| 3) dyscyplina |   |
| 4) specjalność (nieobowiązkowo) |   |
| **5.** Temat rozprawy habilitacyjnej/nazwa osiągnięcia: |
| **6.** Informacje o recenzentach: |   |
| a/ imię i nazwisko |   |
| b/ stopień/tytuł |   |
| **7.** Przewodniczący komisji habilitacyjnej  |   |
| (w przypadku nowej procedury): |
| a/ imię i nazwisko |
| b/ stopień/tytuł |   |
| **Podstawa prawna: (zaznaczyć właściwe)** |
| **a/** art. 33 ustawy z dn. 18. 03. 2011 r. o zmianie ustawy-Prawo  | **b/** art. 11 ustawy z dn. 14. 03. 2003 r. o stopniach naukowych  |
| o szkolnictwie wyższym, ustawy o stopniach naukowych i tytule  | i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki |
| naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki oraz o zmianie  | (nowa procedura) |
| niektórych innych ustaw

|  |
| --- |
| (stara procedura) |

 |

|  |
| --- |
|   |

 |
|  |   |
| **INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE** |
| Data i miejsce urodzenia osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego |   |
| Dokładny adres zamieszkania |   |
| Mail, telefon kontaktowy |   |
| Miejsce pracy |   |
| \*zgodnie z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 8 sierpnia 2011 r. w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych (Dz. U. 2011 nr 179 poz. 1065) |
| Dane i podpis osoby sporządzającej zawiadomienie |  | Podpis przewodniczącego rady jednostki organizacyjnej |
| ………………………………………………………………………………….. | …………………………………………………………………………….. |