|  |  |
| --- | --- |
| WNIOSEK ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA  RADY DOSKONAŁOŚCI NAUKOWEJ | |
| **WNIOSKODAWCA** | |
| nazwa podmiotu | Politechnika Częstochowska |
| imię i nazwisko | Norbert Sczygiol |
| pełniona funkcja | Rektor |
| adres do korespondencji | ul. gen. J. H. Dąbrowskiego 69  42-201 Częstochowa |
| numer telefonu | (34) 325-04-98 |
| adres poczty elektronicznej | rektor@pcz.pl |
| **KANDYDAT** | |
| imiona i nazwisko |  |
| numer PESEL[[1]](#footnote-1) |  |
| adres poczty elektronicznej kandydata |  |
| stopień naukowy lub tytuł kandydata |  |
| dziedzina nauki albo sztuki |  |
| dyscyplina naukowa albo artystyczna |  |
| miejsce zatrudnienia |  |
| **OPIS DOROBKU NAUKOWEGO LUB ARTYSTYCZNEGO Z OKRESU OSTATNICH 5 LAT** | |
|  | |
| DOKUMENTY PRZEDKŁADANE WRAZ Z WNIOSKIEM | |
| 1. Kopia pisemnej zgody kandydata; 2. Oświadczenie kandydata o spełnieniu warunków do objęcia funkcji członka RDN,  o których mowa w art. 233 ustawy; 3. Kopia Uchwały Senatu Politechniki Częstochowskiej. | |
| Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. | |
| Miejscowość, data, podpis |  |

WZÓR

1. - w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz kraj wydania dokumentu tożsamości kandydata oraz datę urodzenia [↑](#footnote-ref-1)