*Załącznik nr 2 – wniosek o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

………………………………….. ……………………, dnia ……………….
 *( imię i nazwisko )*
…………………………………..

…………………………………..
 *( adres )*

**Prof. dr hab. Michał Marszałł**

**Przewodniczący Rady Dyscypliny Nauki Farmaceutyczne**

**Wydział Farmaceutyczny, Collegium Medicum**

**im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy**

**Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu**

WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE NADANIA
STOPNIA DOKTORA

Zwracam się z prośbą o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora
w dyscyplinie nauki farmaceutyczne na Wydziale Farmaceutycznym Collegium Medicum
im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu.

 Z poważaniem

Załączniki:

 *Załącznik nr 2a – do wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

**CZĘŚĆ A:** **DANE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię (imiona) i nazwisko
 |  |
| 1. Nazwisko rodowe
 |  |
| 1. Numer PESEL, a w przypadku jego braku – numer dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które go wydało
 |  |
| 1. Numer elektronicznego identyfikatora naukowca ORCID (Open Researcher and Contributor ID)
 |  |
| 1. Obywatelstwo
 |  |
| 1. Miejsce i data urodzenia
 |  |
| 1. Informacja o posiadaniu Karty Polaka(posiadam , nie posiadam)
 |  |
| 1. Płeć
 |  |
| 1. Dziedzina, w której jest przygotowywana rozprawa doktorska
 | Dziedzina nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu |
| 1. Dyscyplina lub dyscypliny
 | Nauki Farmaceutyczne |
| 1. Język rozprawy doktorskiej
 |  |
| 12. Informacja o osiągnięciach naukowych  i artystycznych, o których mowa w § 2 ust.  10 rozporządzenia Ministra Nauki  i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w zintegrowanym Systemie Informacji  o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on | \* *Załącznik nr 2b* |
| 13. Oświadczenie o źródle finansowania  postępowania doktorskiego | \* *Załącznik nr 2c* |
| 14. O ile jest wymagana zgoda odpowiedniej komisji bioetycznej na prowadzenie badań będących przedmiotem pracy lub  oświadczenie kandydata, potwierdzone przez promotora, o braku konieczności  posiadania takiej zgody | \* *Załącznik nr 2d* |

\* *odpowiedź do pkt. 12-14 proszę złożyć w formie osobnych załączników i wpisać kolejny
 numer załącznika w tabeli*

**CZĘŚĆ B: WYPEŁNIA WYDZIAŁOWA KOMISJA DS. NAUKI**

Komisja ds. Nauki wnioskuje do Rady Dyscypliny o podjęcie uchwały w sprawie: (głosowanie jawne)

**potwierdzenia spełnienia wymagań, o których mowa w art. 186 ust. 1 pkt 3 lit. a i b ustawy, w przypadku publikacji wieloautorskich**.

Liczba osób uprawnionych do głosowania:… Liczba oddanych głosów:…

Wynik głosowania: TAK:… NIE:… WSTRZMUJĘ SIĘ:…

Uwagi:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Skład Komisji: Podpis

1. prof. dr hab. Michał Marszałl – Przewodniczący ……………………………………………

2. prof. dr hab. Stefan Kruszewski ..……………………………………………

3. prof. dr hab. Ewa Żekanowska ..……………………………………………

4. prof. dr hab. Adam Buciński ……………………………………………

5. prof. dr hab. Piotr Cysewski ..……………………………………………

6. dr hab. Marek Foksiński, prof. UMK …………………………………………….

7. dr hab. Bogumiła Kupcewicz, prof. UMK ………………………………………………

…………………………………………………

 *(pieczęć imienna i podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny*

*Załącznik nr 2b – do wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

………………………………….. ……………………, dnia ……………….
 *( imię i nazwisko )*
…………………………………..

…………………………………..

Informacja o osiągnięciach naukowych i artystycznych, o których mowa w § 2 ust. 10 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 marca 2019 r. w sprawie danych przetwarzanych w zintegrowanym Systemie Informacji o Szkolnictwie Wyższym i Nauce POL-on.

Szczegóły plik – „Informacja o osiągnięciach naukowych i artystycznych POLON”

…………………………………………..
 *podpis*

*Załącznik nr 2c – do wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

…………………………………… …………………,dnia……………...
*imię i nazwisko*

………………………………………..

…………………………………….
*adres*

 **Prof. dr hab. Michał Marszałł**

**Przewodniczący Rady Dyscypliny Nauki Farmaceutyczne**

**Wydział Farmaceutyczny, Collegium Medicum**

**im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy**

**Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu**

ZOBOWIĄZANIE DO POKRYCIA KOSZTÓW POSTĘPOWANIA W SPRAWIE NADANIA STOPNIA DOKTORA

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów postępowania w sprawie nadania stopnia doktora w dziedzinie Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu w dyscyplinie nauki farmaceutyczne na Wydziale Farmaceutycznym Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu.
Temat rozprawy: ……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………..

Promotor ( promotorzy) ………………………………………………………………………..

 ……………………………
 *podpis*

*Załącznik nr 2d – do wniosku o wszczęcie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora*

Oświadczenie

Oświadczam, że nie jest wymagana zgoda odpowiedniej komisji bioetycznej na prowadzenie badań będących przedmiotem mojej pracy doktorskiej.

Temat pracy: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………….
  *podpis*

 ……………………………………
 *podpis promotora*