**Załącznik 1**

Pieczątka Oddziału / Zakładudata ………………………………………….

**RADA NAUKOWA IHAR-PIB**

Wnoszę o pozytywne zaopiniowanie kwalifikacji na stanowisko naukowe:

**asystenta / adiunkta / profesora Instytutu / profesora \*/**

wZakładzie ..........................................................................................................................

Pani /Pana ............................................................................................................................,

która (y) ukończyła (ł)

data

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ............. | studia wyższe na Wydziale ...........................................................................................  otrzymując tytuł **magistra** .......................................................................................... | | |
| ……….. uzyskał/a **stopień doktora nauk** \*/.................................................................................  nadany uchwałą Rady ...........................................................................................  ……….. uzyskał/a **stopień doktora habilitowanego**  \*/.........................................................  nadany uchwałą Rady ..................................................................................................  ……….. uzyskał/a tytuł naukowy **profesora**  \*/.........................................................  nadany przez Prezydenta RP ..................................................................................  **Znajomość języka obcego nowożytnego** ...................................................................................  (certyfikat lub inny dokument) | | | |
| Praca zawodowa przedstawia się następująco: | | | |
| od...................... | | do ..................... | w ............................................................................... |
| od...................... | | do .................... | w ..................................................................................... |
| od...................... | | do ................... | w ..................................................................................... |
| od...................... | | do .................... | w ..................................................................................... |
| od...................... | | do .................... | w ..................................................................................... |

Wniosek motywuję: .....................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

K i e r o w n i k

Oddziału / Zakładu

....................................................

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Opinia Komisji Rozwoju Kadry Naukowej Rady Naukowej IHAR-PIB**

Komisja potwierdza, nie potwierdza x/ kwalifikacje

Pani /Pana .............................................................................................................

na stanowisko ..............................................................................................................

i wnioskuje / nie wnioskuje \*/ o pozytywne zaopiniowanie.

Uwagi: Podpisy Członków i/lub Przewodniczącego Komisji

…………………………………….

..................................................

..................................................

…………………………………… ……………………………………

Data

-------------------

\*/ niepotrzebne skreślić

**Załączniki:** zgodnie z § 50 Regulaminu Rady Naukowej z 14 października 2022 r.