**Załącznik 2**

Pieczątka Oddziału / Zakładu data ………………………………………….

**RADA NAUKOWA IHAR-PIB**

Wnoszę o pozytywne zaopiniowanie wniosku o **mianowanie**  na stanowisko naukowe:

**profesora / profesora Instytutu \*/**

Zakład ...............................................................................................................................

Pani /Pan …………………………………………………………………………………………….,

która (y)

**decyzją Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej** z dnia ……………………………………………………….

uzyskał (a) tytuł profesora nauk …………………………………………………………………………………

uzyskał/a **stopień doktora habilitowanego**  \*/ .........................................................................................

nadany uchwałą Rady .....................................................................................................................

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 Prezydium Rady Naukowej IHAR-PIB**

Prezydium Rady potwierdza, nie potwierdza \*/ kwalifikacje

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

**mianowanie na stanowisko** ..........................................................................................................

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

Uwagi: Podpis Przewodniczącego Prezydium

 lub osoby zastępującej

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

……………………………………

Data

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

\*/ niepotrzebne skreślić

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