Formularz nr 1

…………….................., dnia…………r.

(miejscowość)

imię i nazwisko:..............................................

……………………………………………….

adres zamieszkania :........................................

……………………………………………….

tel. kontaktowy:...............................................

e-mail:..............................................................

**Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna**

**PODANIE**

**o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Wrocławskiego - Kolegium**

**Doktorskiego\* ……………………………………………………………………………………**

Proszę o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Wrocławskiego rozpoczynającej kształcenie w roku akademickim ................................... .

Nazwa studiów doktoranckich: **Kolegium Doktorskie\* ………………………………………………….**

Dyscyplina naukowa **……………………………………………………………………………………………..**

Wydział: Nauk Historycznych i Pedagogicznych

Instytut: **…………………………………………………………………………………………………………….**

Promotor: **..…………………………………………………………………………………………………………**

Przewidywana tematyka rozprawy doktorskiej:

**.....................................................................................................................................**

Uzasadnienie:

*……………………………………………..*

*podpis kandydata*

\* dotyczy tylko Kolegiów Doktorskich: Pedagogiki; Psychologii; Historii; Archeologii, Sztuki i Kultury

Formularz nr 2

........................................., dnia ……………… 20... r.

(miejscowość)

(imię i nazwisko, tytuł naukowy, jednostka)

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

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

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

Opinia o pracy magisterskiej\*

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

*podpis wydającego opinię*

\* dotyczy tylko Kolegiów Doktorskich: Pedagogiki; Psychologii; Historii; Archeologii, Sztuki i Kultury

Formularz nr 3

........................................., dnia ……………… 20..... r.

(miejscowość)

Opiekun Naukowy:

(imię i nazwisko, tytuł naukowy, jednostka)

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

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

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

Opinia opiekuna naukowego\*

Oświadczam, że w przypadku pozytywnego zakwalifikowania przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną Pana/Pani …………………………………………………………………………………………………………….. do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Wrocławskiego na program kształcenia w  Kolegium Doktorskim\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……, wyrażam zgodę na przyjęcie obowiązków promotora rozprawy doktorskiej w/w kandydata.

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

*podpis opiekuna naukowego*

\* dotyczy tylko Kolegiów Doktorskich: Pedagogiki; Psychologii; Historii; Archeologii, Sztuki i Kultury

Formularz nr 4

**PROJEKT PRACY DOKTORSKIEJ\***

***(przykładowy wzór !)***

**Imię i nazwisko kandydata:**

**Imię i nazwisko opiekuna naukowego:**

**Instytut/Katedra:**

**Proponowany temat pracy doktorskiej:**

**Zwięzły opis projektu uwzględniający specyfikę dyscypliny**

**a. istniejący stan wiedzy w zakresie tematu badań;**

**b. cel naukowy pracy (jaki problem doktorant podejmuje się**

**rozwiązać, co jest jego istotą, co uzasadnia jego podjęcie);**

**c. metodyka/metodologia;**

**d. harmonogram pracy.**

*……………………………… ……….……………………………….*

*podpis kandydata podpis opiekuna naukowego*

\* dotyczy tylko Kolegiów Doktorskich: Pedagogiki; Psychologii; Historii; Archeologii, Sztuki i Kultury