

**Wzór wniosku o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej wraz z kwestionariuszem informacyjnym**

.....  
imię i nazwisko Kandydata

.....  
miejsowość, data

REKTOR  
Politechniki Morskiej w Szczecinie

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie mnie do Szkoły Doktorskiej Politechniki Morskiej w Szczecinie w dyscyplinie naukowej:

inżynieria mechaniczna\*

inżynieria lądowa, geodezja i transport\*

na rok akademicki 2026/2027.

W załączeniu przedkładam kwestionariusz informacyjny wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i kompetencje oraz osiągnięcia naukowe.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Kandydata

Załączniki:

- 1) kwestionariusz informacyjny;
- 2) dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego;
- 3) suplement do dyplomu lub innego dokumentu potwierdzającego przebieg studiów;
- 4) tłumaczenie dyplomu sporządzone przez tłumacza przysięgłego (jeśli dotyczy);
- 5) 2 fotografie;
- 6) certyfikaty językowe;
- 7) życiorys (CV);
- 8) koncepcja rozprawy i/lub proponowanej tematyki badań;
- 9) dokumenty potwierdzające osiągnięcia naukowe, doświadczenie zawodowe;
- 10) oświadczenie osoby proponowanej na promotora o wyrażeniu zgody na sprawowanie opieki naukowej nad Kandydatem;
- 11) klauzula informacyjna;
- 12) zaświadczenie o przebiegu studiów doktoranckich w przypadku ubiegania się o przyjęcie do szkoły doktorskiej przez uczestnika studiów doktoranckich;
- 13) informacja o przebiegu przewodu doktorskiego – w tym o rozprawie doktorskiej, jeżeli Kandydat ubiegał się albo ubiega się równolegle o nadanie stopnia doktora w innej formule niż szkoła doktorska.

\*niewłaściwie skreślić

## Kwestionariusz informacyjny

### 1. Dane identyfikacyjne osoby składającej wniosek:

Nazwisko ..... imię/imiona 1 ..... 2 .....

data urodzenia (dd-mm-rrrr): ..... - ..... - ..... PESEL .....

miejsce urodzenia ..... kraj .....

obywatelstwo ....., seria i nr dowodu osobistego<sup>1</sup> .....

płeć:  kobieta  mężczyzna

W przypadku braku PESEL, nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, nazwa państwa, które go wydało .....

### 2. Adres zamieszkania:

miejsowość: ..... ul. .... nr domu: ..... nr lokalu: .....

kod poczt.: ..... - ..... poczta: .....

województwo: ..... kraj: .....

miejsce zamieszkania:  miasto  wieś

### 3. Adres do korespondencji: (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

miejsowość: ..... ul. .... nr domu: ..... nr lokalu: .....

kod poczt.: ..... - ..... poczta: .....

województwo: ..... kraj: .....

### 4. Dane kontaktowe:

a) telefon .....

b) e-mail .....

### 5. Informacja nt. karty Polaka (jeśli dotyczy)

Posiadam kartę Polaka:  TAK  NIE

Nr karty Polaka: ..... data ważności: .....

### 6. Dyplom ukończenia studiów wymienionych w § 1 ust. 3 Zasad rekrutacji do Szkoły Doktorskiej na rok akademicki 2026/2027:

a) nazwa uczelni: .....

b) ukończony kierunek studiów: .....

c) wynik ukończenia studiów: .....

d) nr, data i miejscowość wystawienia dyplomu: .....

e) tytuł pracy dyplomowej .....

---

<sup>1</sup> W przypadku braku PESEL nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość/nazwa państwa, które go wydało

.....  
f) tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko kierownika pracy dyplomowej (promotora)  
.....

7. Proszę wymienić posiadane certyfikaty znajomości języka obcego, w tym języka angielskiego na poziomie co najmniej B1.

.....  
.....

8. Proszę wymienić otrzymane nagrody i stypendia (w tym wyróżnienie za najlepszą magisterską pracę dyplomową, stypendia i nagrody rektora podczas toku studiów.

.....  
.....

9. Czy posiada Pani/Pan stopień naukowy doktora? Jeśli tak, to proszę o podanie, kiedy i gdzie został uzyskany, w jakiej dyscyplinie naukowej oraz tytuł rozprawy doktorskiej.

.....  
.....

10. Czy Pani/Pan miała/miał lub ma wszczęty przewód doktorski? Jeśli tak, to proszę o podanie, gdzie i w jakiej dyscyplinie naukowej oraz tytuł rozprawy doktorskiej.

.....  
.....

11. Czy była/był Pani/Pan lub jest uczestnikiem studiów doktoranckich? Jeżeli tak, to proszę podać nazwę uczelni, rok ukończenia (jeżeli dotyczy), dyscyplinę, w której odbywa się kształcenie, tematykę badań realizowanych w ramach studiów doktoranckich.

.....  
.....

12. Czy była/był Pani/Pan doktorantem w innej szkole doktorskiej? Jeżeli tak, to proszę podać nazwę uczelni i tematykę realizowanych w niej badań.

.....  
.....

13. Przebieg pracy zawodowej w okresie ostatnich trzech lat:

Okres	Nazwa zakładu pracy	Miejscowość	Stanowisko

14. Proszę wymienić autorskie/współautorskie publikacje naukowe w obrębie wybranej dyscypliny naukowej monografie naukowe:

a) publikacje naukowe w czasopismach z wykazu czasopism ministra właściwego ds. nauki

.....  
.....

b) publikacje naukowe w czasopismach spoza wykazu czasopism ministra właściwego ds. nauki

.....  
.....

c) monografie naukowe

.....  
.....

d) rozdziały w monografiach

.....  
.....

**15. Proszę wymienić inne osiągnięcia w tym:**

a) udokumentowane staże naukowe

– .....  
– .....  
– .....

b) certyfikaty, świadectwa i zaświadczenia świadczące o nabyciu kwalifikacji potrzebnych w pracy naukowej, mające znaczący wpływ na prowadzenie przyszłej pracy naukowej (studia podyplomowe, kursy, szkolenia itp.)

– .....  
– .....  
– .....

c) udokumentowane wyróżnienia, nagrody i stypendia od organów lub instytucji zagranicznych, krajowych lub regionalnych (Komisji Europejskiej, ministra właściwego ds. nauki, marszałka województwa itd.) i inne z tytułu działalności naukowej

– .....  
– .....  
– .....

d) udokumentowany udział w projektach badawczych

– .....  
– .....  
– .....

e) inne: udokumentowany udział i prezentacja na konferencjach/ sympozjach naukowych,

udokumentowane osiągnięcia w działalności kół naukowych, itp.)

- .....
- .....
- .....

**16. Proszę podać tytuł, stopień naukowy imię i nazwisko oraz miejsce pracy osoby, która wstępnie zgodziła się pełnić funkcję promotora:**

.....

**17. Proszę podać nazwisko oraz danych kontaktowych osoby, która za Pani/Pana zgodą mogłaby udzielić opinii o Pani/Pana predyspozycjach do pracy naukowej. Podanie tych danych jest dobrowolne.**

.....

tytuł, stopień naukowy, imię, nazwisko oraz miejsce pracy i adres email

**18. Oświadczam, że wszystkie przedstawione informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym oraz że nie jestem uczestnikiem innej szkoły doktorskiej. Oświadczam również, że zapoznałam/em się z obowiązującymi dokumentami Szkoły Doktorskiej dotyczącymi zasad rekrutacji, realizacji programu kształcenia, a także praw i obowiązków doktoranta.**

.....

miejsceowość, data

.....

podpis Kandydata

### Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: „RODO” informujemy, iż:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Morska w Szczecinie ul. Wały Chrobrego 1- 2, 70- 500 Szczecin, tel.: (91) 48 09 400, e-mail: pm@pm.szczecin.pl;
2. kontakt do inspektora ochrony danych e-mail: iod@pm.szczecin.pl;
3. dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z rekrutacją do Szkoły Doktorskiej, a po przyjęciu, w celach związanych z procesem kształcenia, dokumentowania przebiegu kształcenia, obsługi spraw doktorantów, w celach związanych z wszczęciem i przeprowadzeniem postępowania w sprawie nadania stopnia doktora oraz w celach statutowych, statystycznych i archiwizacyjnych. Nieodłącznym elementem wykonania ww. celu jest utrzymanie kontaktu z Panią/Panem za pomocą różnych kanałów komunikacji;
4. podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. a), c), e) oraz art.9 ust. 2 lit. b):
  - dobrowolna zgoda na przetwarzanie dodatkowych danych osobowych, gdy przetwarzanie nie wynika z przepisu prawa i wiąże się z dobrowolnym przekazywaniem danych osobowych, nie związanym bezpośrednio z tokiem kształcenia,
  - przetwarzanie danych szczególnych kategorii (z art. 9 ust. 2 lit. b RODO), w szczególności w celu ubiegania się o pomoc materialną, udzielenia wsparcia osobom niepełnosprawnym itp.,
  - wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego w szczególności z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
  - wykonanie zadania realizowanego w interesie publicznym, tj. m.in. prowadzenia kształcenia doktorantów, w tym nawiązywanie kontaktu z doktorantami w sprawach związanych z tokiem kształcenia, działalnością naukową oraz udzielaniem różnych form pomocy, stwarzanie osobom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w kształceniu, wynikającego z ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, stosowania monitoringu wizyjnego;
  - w celu informowania Pani/Pana w szczególności: o wydarzeniach ważnych w życiu uczelni, w tym społecznych, kulturalnych, popularnonaukowych, o prowadzonych kursach i szkoleniach - niezawierających treści handlowych (niemających na celu wywołanie efektu handlowego), o wydarzeniach istotnych w życiu doktoranta, w tym o uroczystościach akademickich;
5. podanie danych wymogiem ustawowym. Brak ich podania spowoduje brak możliwości przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Doktorskiej, a w późniejszym czasie realizacji procesu kształcenia. Podanie danych dodatkowych jest dobrowolne;
6. dane osobowe możemy przekazywać organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, recenzentom, promotorom i komisjom oceniającym, (jeśli dotyczy) podmiotom finansującym stypendia lub projekty badawcze oraz podmiotom przetwarzającym dane w naszym imieniu, na podstawie umowy powierzenia danych. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich;
7. dane przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wszelkich czynności związanych z procesem rekrutacji, a po przyjęciu do Szkoły Doktorskiej przez okres 50 lat od

ukończenia kształcenia, dane dodatkowe – do czasu wycofania zgody;

8. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem – na zasadach określonych w art. 16-21 RODO;
9. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis Kandydata