Załącznik nr 2 do Zasad i trybu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

**Dane wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………...…………………………………………
2. Miejsce pracy: ………………………………………………………………..................................................  
   ……………………………………………………………………………………………………………………………………...
3. Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………………….....………………  
   …………………………………………………………………………………………...............................................
4. Nr telefonu: ………………………………....………………………………………………………………………………
5. Adres e-mail: ………………………………………………………………………............................................
6. Numer PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………..
7. Numer i seria dokumentu tożsamości w przypadku braku nadania numeru PESEL: ………………………………………………………………………………………………………………………………….…...

………………………………………....…  
(podpis wnioskodawcy)