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)