|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………….. |
|  | (miejscowość, data) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna**  **ds. studiów III stopnia (doktoranckich)**  **Wydział Zarządzania, Informatyki i Finansów** |

**ZGODA PRACODAWCY I OPIEKUNA POMOCNICZEGO**

1. Imię i nazwisko kandydata

2. Nazwa pracodawcy:

3. Adres siedziby pracodawcy

4. Przedmiot działalności pracodawcy według PKD

5. Imię i nazwisko opiekuna pomocniczego:

6. Stanowisko opiekuna:

7. Kwalifikacje i doświadczenie opiekuna pomocniczego[[1]](#footnote-1):

posiadam stopień naukowy / tytuł naukowy:

posiadam doświadczenie w prowadzeniu działalności badawczo-rozwojowej (co najmniej pięcioletnie)

(opis doświadczenia)

posiadam osiągnięcia w zakresie opracowania i wdrożenia w sferze gospodarczej lub społecznej oryginalnego rozwiązania projektowego, konstrukcyjnego, technologicznego lub artystycznego, o ponadlokalnym zakresie oraz trwałym i uniwersalnym charakterze

(opis osiągnięć)

8. W przypadku przyjęcia Pani / Pana …………. na studia III stopnia (doktoranckie) wyrażam zgodę na zapewnienie doktorantowi/ce opieki pomocniczej.

(określenie praktycznej użyteczności wyników pracy i ich znaczenia dla rozwoju podmiotu zatrudniającego doktoranta, opis planowanej współpracy opiekuna pomocniczego z doktorantem, wskazanie problemu do rozwiązania[[2]](#footnote-2);

proszę nie przekroczyć 2000 znaków)

……………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis opiekuna pomocniczego[[3]](#footnote-3))

9. W załączeniu przedstawiam dokument potwierdzający, że Pani / Pan jest lub zostanie zatrudniona/y w pełnym wymiarze czasu pracy i wyrażam zgodę na jej/jego udział w studiach doktoranckich w ramach programu „Doktorat Wdrożeniowy”.

……………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis reprezentanta pracodawcy[[4]](#footnote-4))

**INFORMACJE O PRACY NAUKOWEJ**

10. Temat doktoratu ………………………………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………………………………………….

11. Słowa kluczowe dotyczące tematyki badawczej ……………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………….

12. Obszar wiedzy, dziedzina nauki i dyscyplina naukowa (zgodnie z wykazem MNiSW) ………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

13. Wskazanie związku tematyki badawczej z celami polityki naukowej, naukowo-technicznej, innowacyjnej i społecznej państwa; proszę nie przekroczyć 2000 znaków ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający, że osoba przyjęta na studia doktoranckie w ramach programu jest lub zostanie zatrudniona w pełnym wymiarze czasu pracy przez przedsiębiorcę albo inny podmiot, który wyraził zgodę na jej udział w studiach doktoranckich w ramach programu

1. Proszę zaznaczyć właściwe; konieczność wypełnienia co najmniej jednego punktu [↑](#footnote-ref-1)
2. proszę zaznaczyć informacje poufne [↑](#footnote-ref-2)
3. lub parafka z imienną pieczęcią [↑](#footnote-ref-3)
4. lub parafka z imienną pieczęcią [↑](#footnote-ref-4)