

(Miejsce na fotografię)

**ANKIETA KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **Data urodzenia** |  | **Miejsce urodzenia:** |  |
| **Narodowość** |  | **Obywatelstwo:** |  |
| **Adres korespondencyjny:** |
| **kraj:** |  | **kod:** |  | **miejscowość:** |  |
| **ulica:** |  | **nr domu:** |  | **nr mieszkania:** |  |
| **Telefony: służbowy:** |  | **komórkowy:** | brak |
| **e-mail:** |  | **strona internetowa:** |  |

|  |
| --- |
| **STUDIA WYŻSZE** |
| **Uczelnia** | **Wydział / kierunek / specjalność** | **rok ukończenia tytuł zawodowy** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **STOPNIE I TYTUŁY NAUKOWE FORMALNE I HONOROWE** |
| **uczelnia nadająca** | **stopień / tytuł** | **rok nadania** |
|  | dr inż. |  |
|  | dr hab. |  |
|  | prof. |  |

|  |
| --- |
| **ODZNACZENIA PAŃSTWOWE** |
| **rodzaj odznaczenia** | **rok nadania** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PRACA ZAWODOWA** |
| **miejsce pracy** | **stanowisko / funkcja** | **czas** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓLNE TWÓRCZE OSIĄGNIĘCIA W ZAKRESIE TECHNIKI** |
| **opis osiągnięcia** | **Rok** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **WYRÓŻNIENIA Z TYTUŁU TWÓRCZEJ DZIAŁALNOŚCI TECH- NICZNEJ / MENEDŻERSKIEJ** |
| **rok,****rodzaj wyróżnienia** | **organ, instytucja nadająca odznaczenie/ wyróżnienie** | **Osiągnięcie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PRZYNALEŻNOŚĆ DO ORGANIZACJI KRAJOWYCH I ZAGRANICZNYCH** |
| **nazwa organizacji** | **status kandydata** | **rok przystąpie- nia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ZAŁĄCZNIKI**

1. Życiorys naukowy (w osobnym pliku)
2. Wykaz publikacji i patentów – jeśli nie zawarto w życiorysie naukowym (w osobnym pliku)

|  |
| --- |
| **Notatka do informatora o członkach AIP** |
| **Tytuł naukowy / zawodowy – specjalność** |  |
| **Adres do korespondencji:** |
|  |
| **Telefony: służbowy:** |  | **komórkowy:** |  |
| **e-mail:** |  | **strona internetowa:** |  |
| **Miejsce pracy** | **(nazwa instytucji)** |  |
| **adres** |  | **stanowisko** |  |
| **Przynależność do organizacji krajowych / status** |
|  |
| **Przynależność do organizacji zagranicznych / status:** |
|  |
| **Posiadane odznaczenia, nagrody, wyróżnienia** |
|  |
| **Informacje dotyczące składek i możliwości wsparcia działalności Akademii** |
| Składki członkowskie można wpłacać:* przelewem na konto AIP w Banku Millennium S.A. w Warszawie, nr *91 1160 2202 0000 0000 6083 9118,*
* gotówką podczas posiedzeń Zgromadzenia Ogólnego AIP.
 |
| Informacja dotycząca wysokości składek znajduje się na stronie internetowej AIP, w zakładce *O Akademii*. |
| AIP roku ma status organizacji pożytku publicznego. Osoby, które zechcą przekazać 1% swojego podatku do-chodowego na rzecz AIP, prosimy o zaznaczenie tego w formularzu PIT poprzez wpisanie nazwy: *Akademia Inżynierska w Polsce* oraz podanie numeru KRS: *0000114453*. |

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Wyrażam gotowość kandydowania na członka Akademii Inżynierskiej w Polsce.

…………………..…………………………………………………..

data i podpis Kandydata

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

…………………..…………………………………………………..

data i podpis Kandydata

**REKOMENDACJA DLA KANDYDATA[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby rekomendującej** | **Podpis osoby rekomendującej** |
|  |  |
|  |

**UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA KANDYDATA[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko członka AIP uzasadniającego zgłoszenie** | **Podpis osoby uzasadniającej zgłoszenie** |
|  |  |
|  |

**UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko członka AIP uzasadniającego zgłoszenie** | **Podpis osoby uzasadniającej zgłoszenie** |
|  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stanowisko Rady ds. Członkostwa** |  |
| **Wynik głosowania:** |
| **tak** |  | nie | wstrzymujących się |
| data: |  |  |  |  |
|  | **Przewodniczący Rady ds. Członkostwa** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stanowisko Walnego Zgromadzenia AIP** |  |
| **Wynik głosowania:** |
| **tak** |  | nie | wstrzymujących się |
| data: |  |  |  |  |
|  | **Przewodniczący Walnego Zgromadzenia AIP** |

1. Kandydata może rekomendować członek zwyczajny, zagraniczny, honorowy AIP lub osoba prawna będąca członkiem stowarzyszonym AIP. [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzasadnić zgłoszenie może wyłącznie członek zwyczajny AIP. [↑](#footnote-ref-2)