



**O PRYZNANIE NAGRODY MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO  
PROFESSOR OPOLIENSIS**

<b>I. DANE KANDYDATKI / KANDYDATA</b>	
<b>1.1. Imię/ Imiona Kandydatki / Kandydata</b>	
<b>1.2. Nazwisko Kandydatki / Kandydata</b>	
<b>1.3. Tytuł zawodowy, stopień naukowy, stopień w zakresie sztuki</b>	
<b>1.4. Dziedzina nauki albo sztuki</b>	
<b>1.5. Dyscyplina naukowa albo artystyczna</b>	
<b>1.6. Adres e-mail do kontaktu</b>	
<b>1.7. Numer telefonu</b>	
<b>1.8. Adres korespondencyjny</b>	
<b>1.9. Miejsce zatrudnienia / prowadzenia pracy naukowo - badawczej / działalności</b>	

**II. DZIAŁALNOŚĆ KANDYDATA/ KANDYDATKI NA RZECZ ROZWOJU  
POTENCJAŁU NAUKOWO – BADAWCZEGO WOJ. OPOLSKIEGO**

**III. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU:**

1. Rekomendacja / opinia rektora uczelni lub innego wnioskodawcy, zawierającą informacje o osiągnięciach kandydat(a) /-tki /-tów (nie dotyczy osób wnioskujących we własnym imieniu)
2. Niezależna opinia dot. Kandydatki / Kandydata (spoza miejsca pracy Kandydata /-ki)
3. Oświadczenia / zgody Kandydatki / Kandydata do nagrody (punkt IV)

**IV. OŚWIADCZENIA / zgody KANDYDATKI / KANDYDATA DO NAGRODY PROFESSOR OPOLIENSIS**

Oświadczam, że zapoznałam/ -łem się z Regulaminem przyznawania Nagrody Marszałka Województwa Opolskiego Professor Opoliensis.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, na potrzeby procedury przyznania Nagrody

Wyrażam zgodę na publikację informacji o mnie, w związku z przyznaniem Nagrody Marszałka Województwa Professor Opoliensis.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udostępnienie dokumentów członkom Kapituły / ekspertom – powołanym przez Marszałka Województwa Opolskiego do oceny wniosku – także w wersji elektronicznej, w celu przeprowadzenia oceny.

Oświadczam, że jestem autorką/ autorem/ współautorką/ współautorem\* pracy naukowej/cyklad prac wskazanych we wniosku:

.....  
.....  
.....

przedstawionej we wniosku. Udział procentowy w autorstwie ww. pracy: .....%

(\*niepotrzebne skreślić; należy wypełnić, jeśli dotyczy)

Data i podpis kandydatki/kandydata do nagrody

## V. KARTA WNIOSKODACY

wypełniana tylko przez wnioskodawców innych niż Kandydat / -ka,  
w tym instytucji posiadających siedzibę na terenie województwa opolskiego, tj.:

- 1) uczelnia wyższa woj. opolskiego,
- 2) instytucje prowadzące działalność naukowo – badawczą,
- 3) organ administracji rządowej / samorządowej woj. opolskiego,
- 4) stowarzyszenie, fundacja, organizacja naukowa / gospodarcza,
- 5) samodzielni (dr hab., prof.) pracownicy naukowci.

<b>5.1. Nazwa wnioskodawcy</b>	
<b>5.2. Dane osoby reprezentującej wnioskodawcę</b>	
<b>5.3. Adres korespondencyjny</b>	
<b>5.4. Dane osoby do kontaktu w sprawie ewentualnych wyjaśnień/uzupełnień</b>	
<b>5.4.1. Numer telefonu osoby wskazanej do wyjaśnień</b>	
<b>5.4.2. Adres e-mail osoby wskazanej do wyjaśnień</b>	
<b>5.5. Oświadczam, że zapoznałam/-łem się z Regulaminem przyznawania Nagrody Marszałka Województwa Opolskiego Professor Opoliensis.</b>	
<b>5.6. Miejscowość i data</b>	<b>5.7. Podpis osoby uprawnionej, wskazanej w pkt. 5.2.</b>