

ZGŁOSZENIE DANYCH OSOBOWYCH / ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH

Zakres danych	Jest	Powinno być	Uwagi
Imię			
Nazwisko			
Status (proszę zaznaczyć „X” w odpowiednim oknie)	<input type="checkbox"/> Pracownik <input type="checkbox"/> Były pracownik <input type="checkbox"/> Pracownika na umowie cywilnoprawnej <input type="checkbox"/> Były pracownik na umowie cywilnoprawnej <input type="checkbox"/> Dyplomant <input type="checkbox"/> Emeryt	<input type="checkbox"/> Pracownik <input type="checkbox"/> Były pracownik <input type="checkbox"/> Pracownika na umowie cywilnoprawnej <input type="checkbox"/> Były pracownik na umowie cywilnoprawnej <input type="checkbox"/> Dyplomant <input type="checkbox"/> Emeryt	
Tytuł naukowy / stopień naukowy / tytuł zawodowy			
Specjalizacja zawodowa (dotyczy zawodów medycznych)			
Grupa zatrudnienia			
Katedra / zakład / jednostka organizacyjna			
E-mail (można podać więcej niż jeden adres)			
Afiliacja zewnętrzna pracownika			
Dyscyplina naukowa			
Stanowisko (ANS) (język polski /angielski)			
Funkcja (ANS) (język polski /angielski)			
Nr pokoju (ANS)			
Nr telefonu (ANS)			
Adres strony www pracownika			
Konsultacje			
Języki komunikacji			
Dane adresowe i kontaktowe			
Identyfikatory w systemach zewnętrznych:			
ORCID			

Scopus			
WoS			
PBN			
Google Scholar			

Tarnów, dnia .....

.....  
(podpis zgłaszającego)

Data przyjęcia zgłoszenia	
Data wprowadzenia do bazy	

.....  
(podpis redaktora/administratora)