**KÉRELEM MÁS EGYETEMEN SZERZETT HABILITÁLT CÍM ELFOGADÁSÁHOZ**

Alulírott ...................................................................................................................................

(születési név ............................................................................................................………... állampolgár, anyja neve: ..............................................................…………….............……..,

születési hely: .............................................. ................ év ........................... hó .............. nap

a ………………………………….. Egyetemen szerzett habilitált cím elfogadását kérem az Eötvös Loránd Tudományegyetem ........................................................................... Karán ....................................................... tudományágban.

A habilitációs oklevél száma .………………………………………………………………..

éve: .................................................................................................………………………….

Kiállító intézmény: ................................................................................................…………..

Székhelye: ...............................................................................................................................

Munkahely neve, címe: ...........................................................................……………………

Foglalkozás, beosztás: .............................................................................................................

Értesítési cím, telefonszám: .....................................................................................................

**Adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatás:**

Az Eötvös Loránd Tudományegyetem az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 6. § (4) bekezdése alapján az Ön által kezdeményezett habilitációs eljárásban és annak érdekében az adatait kezeli (az adatkör részletes ismertetése az alább jelzett szabályzatból és tájékoztatóban megismerhető), amelyhez Ön a habilitációs eljárás lefolytatása iránti kérelem aláírásával hozzájárul.

Az Eötvös Loránd Tudományegyetem munkatársai és vezetői munkaköri feladatuk, illetve vezetői megbízatásuk ellátásával összefüggésben, az ahhoz szükséges mértékben a személyes adataihoz hozzáférhetnek, azokat kezelhetik.

A személyes adatok kezelésének, védelmének, valamint az ezzel összefüggő jogorvoslatnak törvényben és egyetemi szabályzatban rögzített szabályairól az ELTE honlapján a Közérdekű információk, közzéteendő adatok, adatkezelés menüpontban (www.elte.hu/kozerdeku) szerepel részletes tájékoztatás.

Dátum: ....................................

............................................. aláírás

Egyetemi iktatószám: ....................................................

**Más egyetemen szerzett habilitált cím elfogadási eljárás kérelméhez elektronikus úton csatolandók**

- kérelem űrlap

- az eljárási díj befizetéséről szóló banki igazolás

- részletes szakmai önéletrajz

- a habilitált címet igazoló okirat

- a habilitációs eljárásban közreműködő bírálók/bíráló bizottság nevei, tudományos minősítésük

- a habilitációs eljárás alapjául szolgáló jogszabályok és szabályzat(ok)

- a habilitált cím elfogadásának alapját képező dolgozat, monográfia vagy tanulmánykötet

- a doktori fokozat megszerzése óta publikált szakirodalmi közleményeinek, könyveinek teljes listája és a tudományterület sajátosságainak megfelelően összeállított hivatkozási jegyzéke

- az egyetemmel közalkalmazotti jogviszonyban nem álló pályázó esetén 3 hónapnál nem régebbi hatósági erkölcsi bizonyítvány, ill. külföldi állampolgár esetén az ezt pótló hatósági bizonyítvány.