**KÉRELEM**

**habilitációs eljárás lefolytatása iránt a Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetemen**

**Alulírott ................................................................................................... ezennel kérem a Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem Doktori Tanácsát, hogy mellékelt anyagom alapján engedélyezze számomra habilitációs eljárás lefolytatását**

**bölcsészettudományok / művészetek\* tudományterületen,**

**művészettörténeti és művelődéstörténeti tudományok / zeneművészet\* tudományágban,**

**zenei előadóművészet / egyházzene / zeneszerzés / zeneelmélet\* területén.**

\*Kérjük a megfelelőt aláhúzni.

**A kérelmező adatai:**

A kérelmező neve:

Édesanyjának születési neve:

A kérelmező születési helye, ideje:

A kérelmező állampolgársága:

Személyazonosító igazolvány száma:

Állandó lakcím:

Értesítési cím:

E-mail cím:

Telefonszám:

Doktori oklevél száma: .......................................................... kelte:

Doktori oklevél szakterülete:

Doktori oklevél honosítása esetén a határozat kelte:

Honosítási határozat száma:

A jelöltet foglalkoztató felsőoktatási intézmény megnevezése:

A jelölt munkaköre:

Amennyiben a jelöltet nem a Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem foglalkoztatja, az őt foglalkoztató felsőoktatási intézményből javasolt szakértő bíráló neve:

Felsőoktatási tevékenységre vonatkozó adatok (kérjük időrendben felsorolni):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intézmény** | **Munkakör** | **Foglalkoztatás típusa (alkalmazott, megbízásos)** | **Kezdete** | **Vége** | **Időtartam** |
| **év** | **hónap** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

A táblázat szükség esetén további sorokkal bővíthető.

Aláírásommal nyilatkozom, hogy nincs sem folyamatban lévő, sem visszautasított habilitációs eljárásom.

Nyilatkozom továbbá, hogy a Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem Habilitációs Szabályzatát megismertem. Aláírásommal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról szóló Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendeletben (általános adatvédelmi rendelet, a továbbiakban: GDPR) foglaltak alapján hozzájárulok, hogy személyes adataimat a Liszt Ferenc Zeneművészeti Egyetem a habilitációs kérelmemmel és eljárásommal kapcsolatosan a GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) pontja alapján kezelje.

Budapest, ............................ év ............................................ hó ........... nap

 ………………………………….....................

 a kérelmező aláírása