|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz zgłoszenia tematu badawczego do programu doktorskiego w dyscyplinie  nauki medyczne, nauki farmaceutyczne, nauki o zdrowiu**  *podkreślić właściwe* | | | | | |
| **Tytuł/stopień  Imię i nazwisko** |  | | | | |
| **Zgłaszający**  *proszę podkreślić odpowiednią kategorię* | **osoba zatrudniona w UJ CM posiadająca stopień naukowy dr habilitowanego lub tytuł profesora, która zadeklarowała przypisanie swojego dorobku naukowego do dyscypliny odpowiedniej dla programu doktorskiego, w którym zgłasza propozycję tematu badawczego w co najmniej 75%** | | **osoba posiadająca stopień naukowy doktora habilitowanego lub tytuł profesora nie spełniająca warunków określonych w poprzedniej kolumnie** | | **kandydat, który planuje realizację rozprawy doktorskiej pod opieką pracownika zagranicznej uczelni lub zagranicznej instytucji naukowej** |
| **Data uzyskania stopnia naukowego doktora:** |  | | | | |
| **Data uzyskania stopnia naukowego doktora habilitowanego:** |  | | | | |
| **Miejsce zatrudnienia:** |  | | | | |
| **Adres e-mailowy:** |  | | | | |
| **Telefon kontaktowy:** |  | | | | |
| **Dorobek naukowy  (lista max 5 publikacji z ostatnich 3 lat kalendarzowych, sumaryczny Impact Factor, Indeks cytowań Web of Science Core Collection, Indeks Hirscha)** |  | | | | |
| **Liczba wypromowanych doktorów:** |  | | | | |
| **Liczba wypromowanych magistrów:** |  | | | | |
| **Proponowany temat pracy naukowej wraz z krótkim opisem**  **(max 250 słów)** |  | | | | |
| **Przewidywane miejsce realizacji projektu:** |  | | | | |
| **Czy projekt badawczy ma zapewnione finansowanie?**  *proszę podkreślić odpowiednią kategorię* | **NIE**  [*należy wypełnić oświadczenie  o zgodzie na aplikowanie  o finansowanie*](https://szkoladoktorska.cm-uj.krakow.pl/cm/uploads/2019/06/oświadczenie-nr-1.docx) | **NIE WYMAGA FINANSOWANIA** | | | **TAK**  [*należy wypełnić oświadczenie  o zapewnieniu finansowania*](https://szkoladoktorska.cm-uj.krakow.pl/cm/uploads/2019/06/oświadczenie-nr-2-1.docx) |
| **Czy projekt badawczy wymaga samodzielnego wykonywania czynności medycznych przez doktoranta?** | **NIE** | | | **TAK** | |
| **Data** | ***……………………………….***  ***Podpis zgłaszającego*** | | | | |

Kandydat zgłaszający temat badawczy realizowany z promotorem zagranicznym załącza oświadczenie   
z zagranicznej uczelni/jednostki badawczej o możliwości realizacji badań objętych tematem badawczym.

Wypełniony formularz należy wydrukować, podpisać w odpowiednich miejscach, zeskanować   
i przesłać drogą elektroniczną na adres odpowiedni **do danego programu doktorskiego:**

**w dyscyplinie nauki medyczne:** [rekrutacja.nmedyczne@cm-uj.krakow.pl](mailto:rekrutacja.nmedyczne@cm-uj.krakow.pl)  
**w dyscyplinie nauki farmaceutyczne:** [rekrutacja.nfarmaceutyczne@cm-uj.krakow.pl](mailto:rekrutacja.nfarmaceutyczne@cm-uj.krakow.pl)  
**w dyscyplinie nauki o zdrowiu:** [rekrutacja.nozdrowiu@cm-uj.krakow.pl](mailto:rekrutacja.nozdrowiu@cm-uj.krakow.pl)

**do dnia 30 czerwca 2019 roku.**