|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 zaznaczyć 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 dr habilitowanego lub tytuł profesora nie spełniająca warunków określonych w poprzedniej kolumnie, ale która zadeklarowała przypisanie swojego dorobku naukowego do dyscypliny odpowiedniej dla programu doktorskiego w co najmniej 25%,**  **oraz które przedstawią zgodę osoby spełniającej kryteria wymienione w punkcie 1 a na podjęcie się funkcji drugiego promotora** | | | **kandydat, który planuje realizację rozprawy doktorskiej pod opieką pracownika zagranicznej uczelni lub zagranicznej instytucji naukowej** |
| **Data uzyskania**   1. **stopnia naukowego doktora** |  | | | | | |
| 1. **stopnia naukowego doktora habilitowanego** |  | | | | | |
| 1. **tytułu profesora** |  | | | | | |
| **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 badawczy** |  | | | | | |
| **Krótki opis metod badawczych**  **(max 250 słów)** |  | | | | | |
| **Uzasadnienie zgodności tematu  z dyscypliną (max 250 słów)** |  | | | | | |
| **Przewidywane miejsce realizacji projektu:** |  | | | | | |
| **Opis zadań dla doktoranta** |  | | | | | |
| * **Oczekiwania wobec doktoranta: specyficzne umiejętności i wiedza, doświadczenie, czasowa dyspozycyjnością doktoranta (liczba godzin/tydz) w zakresie koniecznym do realizacji projektu** |  | | | | | |
| **Czy projekt badawczy ma zapewnione finansowanie?** | **NIE**  [*należy wypełnić oświadczenie  o zgodzie na aplikowanie  o finansowanie*](https://szkoladoktorska.cm-uj.krakow.pl/cm/uploads/2020/06/oświadczenie-nr-1-o-zgodzie-na-aplikowanie-o-finansowanie.docx) | **NIE WYMAGA FINANSOWANIA** | | | **TAK**  [*należy wypełnić oświadczenie  o zapewnieniu finansowania*](https://szkoladoktorska.cm-uj.krakow.pl/cm/uploads/2020/06/oświadczenie-nr-2-o-zapewnieniu-finansowania-projektu-badawczego.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.

Zgłaszany temat badawczy nie może powielać się tematycznie ani koncepcyjnie z pracą przygotowywaną przez aktualnego uczestnika studiów doktoranckich pod opieką osoby zgłaszającej temat badawczy.

Wypełniony formularz należy wydrukować, podpisać w odpowiednich miejscach, zeskanować i przesłać drogą elektroniczną **do dnia 30 czerwca 2020 roku.**

na adres:

**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)

w treści e-maila należy przesłać **nazwę proponowanego tematu badawczego.**