|  |  |
| --- | --- |
| Nr dokumentu: | Wpłynęło: |
| **WNIOSEK** |
| Dane konkursu: |
| 1. | ID konkursu |  |
| 2. | Nazwa konkursu | Bezpośrednie wsparcie doktorantów i uczestników studiów doktoranckich w ramach ID. UJ (Skills Development and Engagement Module) |
| 3. | Typ wniosku\*:  |  udział w szkoleniu podnoszącym kompetencje metodologiczne; udział w szkoleniu mającym na celu rozwój kompetencji transwersalnych; udział w szkoleniu mających na celu rozwój kompetencji związanych z aktywnością pozabadawczą; udział w szkoleniu nakierowanym na aktywność w otoczeniu społecznym i gospodarczym; udział w szkoleniu związanym z aktywnością popularyzatorską i edukacją; udział w szkoleniu wspierającym indywidualny rozwój kompetencji |
| 4. | Forma wniosku  | Indywidualny |
| **Wnioskodawca:** |
| 5. | Stopień/tytuł naukowy; imię i nazwisko:Adres email:Nr tel. Nr ORCID: |
| 6.  | Afiliacja\*: | Doktorant Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk od ZdrowiuUczestnik studiów doktoranckich na Wydziale …………..  |
| 7.  | Dyscyplina naukowa\*: | Nauki medyczneNauki farmaceutyczne Nauki o zdrowiu |
| **Kryteria formalne** |
| 8.  | Związek działania z obszarem tematycznym realizowanym w ramach prowadzonej działalności naukowej (opis 50 do 100 wyrazów); dotyczy szkoleń wymienionych w § 1 ust. 2, pkt 1, 2, 4, i 6 Regulaminu |  |
| 9.  | Związek działania z dalszym rozwojem kandydata w zakresie reprezentowanej dyscypliny naukowej (opis 50 do 100 wyrazów); dotyczy szkoleń wymienionych w § 1 ust. 2, pkt 3 i 5 Regulaminu |  |
| 10. | Związek działania z celami strategicznymi ID. UJ oraz zasadą „4I”\* | InternacjonalizacjaInterdyscyplinarnośćInnowacyjnośćIntegracja |
| 11. | Związek działania z celami strategicznymi ID. UJ oraz zasadą „4I” – opis (od 50 do 100 wyrazów). |  |
| **Kryteria jakościowe – udział w szkoleniu** |
| 12. | Nazwa szkolenia |  |
| 13.  | Organizator szkolenia |  |
| 14. | data szkolenia |  |
| 15. | Miejsce szkolenia (miasto, państwo) |  |
| 16. | Załączniki | Program szkolenia |
| 17. | Załączniki | Zaproszenie z ośrodka |
| **Koszt całkowity**  |
| 18.  | Koszt |  |
| **Oświadczenia** |
| 19. | Oświadczam, że wnioskowany projekt nie został wcześniej złożony w innym konkursie ogłoszonym w ramach programu strategicznego Inicjatywa Doskonałości w Uniwersytecie Jagiellońskim. | TAK/NIE |
| Wyrażam zgodę na opublikowanie rezultatów konkursu na stronie internetowej programu strategicznego Inicjatywa Doskonałości w Uniwersytecie Jagiellońskim, na odpowiedniej subdomenie dotyczącej realizacji działań na poziomie Priorytetowego Obszaru Badawczego/jednostek UJ i w mediach społecznościowych ID.UJ, POB lub jednostki UJ. | TAK/NIE |
| Akceptuję zasady ramowe i Regulamin Konkursu | TAK/NIE |
|  | Oświadczam, że zapoznałam/em się i przyjęłam/em do wiadomości treść klauzuli dotyczącej przetwarzania danych osobowych zgodnie z załącznikiem nr 2 Regulaminu Konkursu. | TAK/NIE |
|  | Oświadczam, że akceptuję Prawa i Obowiązki doktoranta/uczestnika studiów doktoranckich, zgodnie z załącznikiem nr 3 do Regulaminu Konkursu  | TAK/NIE |

\*odpowiednie zaznaczyć