Załącznik nr 1

do Regulaminu Nagrody dla Najlepszego Doktoranta

Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

**Formularz zgłoszenia do** **Nagrody dla Najlepszego Doktoranta**

**Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu**

Zgłaszający: ……………………………………………………………………………………………...

Imię i nazwisko Kandydata do Nagrody: ………………………………………………………………..

Realizowany temat badawczy:

1. Zestawienie aktywności organizacyjnych Kandydata w roku akademickim …………………….. na rzecz SDNMiNoZ (np. praca w Radzie SD lub Radzie Doktorantów SD, organizacja konferencji doktorantów, funkcja starosty roku programu doktorskiego itp.) lub UJ lub innych (proszę wypunktować).

…………………………………………………………………..………………………………………..………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………..…………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………..………………………..…………………………………………………………………..………………

1. Wykaz publikacji Kandydata w roku akademickim ………………………………. (od 1 października do 30 września). Konieczne dołączenie kopii wymienionych publikacji. Pod uwagę będą brane wyłącznie prace, w których wskazana jest afiliacja UJ CM. Należy podać: autorów, tytuł pracy, nazwę czasopisma wraz z punktacją IF (wg JCR) oraz punktacją MEiN.

…………………………………………………………………..………………………………………...…………………………..…………………………………………………………………..…………...………………………………………………………..…………………………………………………..………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………..…..…………………………………………………………………..…………………………………….……………………………..…………………………………………………………………..………...

1. Zestawienie pozostałych aktywności naukowych Kandydata w roku akademickim (w szczególności: a. prezentacje na konferencjach naukowych – autorzy, tytuł, nazwa, termin i miejsce konferencji, prezentacja ustna/plakatowa; b. udział w projektach badawczych – nazwa, kierownik projektu, instytucja finansująca, nr projektu; c. staże naukowe – zakres tematyczny, nazwa ośrodka, termin i opiekun stażu)

…………………………………………………………………..………………………………………..…………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..……………………………………………………..……………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………..

…………………………………………………………………..

*Data i podpis Zgłaszającego*