|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr dokumentu: | | Wpłynęło: | |
| **WNIOSEK** | | | |
| Dane konkursu: | | | |
| 1. | ID konkursu |  | |
| 2. | Nazwa konkursu | Bezpośrednie wsparcie doktorantów 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   udział w doktoranckiej szkole naukowej organizowanej poza macierzystą szkołą doktorską | |
| 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 o Zdrowiu | |
| 7. | Dyscyplina naukowa\*: | □ Nauki medyczne  □ Nauki farmaceutyczne  □ Nauki o zdrowiu | |
| **Kryteria formalne** | | | |
| 8. | Związek działania z obszarem tematycznym przygotowywanej rozprawy doktorskiej (opis 50 do 100 wyrazów); dotyczy szkoleń wymienionych w § 1 ust. 2, pkt 1, 2, 4, 6 i 7 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”\* - przynajmniej jeden z filarów | □ Internacjonalizacja  □ Interdyscyplinarność  □ Innowacyjność  □ Integracja | |
| 11. | Związek działania z celami strategicznymi ID. UJ oraz zasadą „4I” – opis (od 50 do 100 wyrazów) - przynajmniej jeden z filarów. |  | |
| **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 | *Kosztem kwalifikowalnym jest wyłącznie opłata za udział w szkoleniu (bez kosztów transportu, zakwaterowania, itp.)* | |
| **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, zgodnie z załącznikiem nr 3 do Regulaminu Konkursu | | TAK/NIE |

\*odpowiednie zaznaczyć