Prijavljujem se na natječaj za upis na poslijediplomski sveučilišni (doktorski) studij

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZIV STUDIJA |  | |
| Mentor/Naslov okvirne  teme istraživanja \* |  | |
|  | |
|  | |
| TRAJANJE STUDIJA | 3 godine  (u punom radnom vremenu) | 5 godina  (u dijelu radnog vremena) |

|  |  |
| --- | --- |
| IME |  |
| PREZIME |  |
| OIB |  |
| e-mail |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| USTANOVA ZAPOSLENJA |  |
| ADRESA |  |
| telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ADRESA STANOVANJA |  |
| telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV ZAVRŠENOG FAKULTETA |  |
| stečeni akademski naziv |  |

\*Upisati mentore/naslove okvirnih tema istraživanja redoslijedom prioriteta

**PRIJAVI PRILAŽEM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBVEZNI DIO DOKUMENTACIJE** | |
| Zaposlenik Medicinskog fakulteta u Rijeci | DA / NE |
| Životopis | DA / NE |
| Ovjerenu presliku diplome o završenom studiju | DA / NE |
| Rješenje o priznavanju inozemnih visokoškolskih kvalifikacija  (ako je diploma stečena u inozemstvu) | DA / NE |
| Dokaz o poznavanju engleskog jezika | DA / NE |
| Potvrdu ustanove o plaćanju školarine u pisanom obliku | DA / NE |
| Izjavu pristupnika o plaćanju školarine u pisanom obliku | DA / NE |
| Prosjek ocjena završenog studija | DA / NE |
| Dokaz o državljanstvu | DA / NE |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOKAZI O DOSADAŠNJOJ ISTRAŽIVAČKOJ I STRUČNOJ AKTIVNOSTI** | |
| Radovi indeksirani u bazama WoSCC ili Scopus | DA / NE |
| Radovi koji nisu indeksirani u bazama WoSCC ili Scopus | DA / NE |
| Popularizacijski članci | DA / NE |
| Kongresna priopćenja na domaćim ili međunarodnim znanstvenim skupovima | DA / NE |
| Nagrade i stipendije (rektorova nagrada, dekanova nagrada, „Top stipendija“, Zaklada Sveučilišta, Grad i sl.) | DA / NE |
| Tečajevi, znanstvene škole i sl. | DA / NE |
| Dokaz da je pristupnik bio uključen u studentsko znanstveno istraživanje | DA / NE |
| Dokaz da je pristupnik specijalist ili specijalizant | DA / NE |
| Dokaz da je pristupnik izabran u naslovna suradnička, nastavna i znanstveno-nastavna zvanja na Medicinskom fakultetu u Rijeci | DA / NE |
| Ostalo | DA / NE |

\*\*Ukoliko je odgovor „DA” potrebno je priložiti presliku dokaza

|  |
| --- |
| NAVEDITE  motive zainteresiranosti za upis na poslijediplomski sveučilišni studij |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto i datum podnošenja prijave |  | vlastoručni potpis |

**ROK ZA PODNOŠENJE PRIJAVA JE 15. LISTOPADA 2018.**