

Matični odbor za područje biomedicine i zdravstva - polje temeljnih medicinskih znanosti, kliničkih medicinskih znanosti, javnog zdravstva i zdravstvene zaštite, dentalne medicine i farmacije

## OBRAZAC ZA IZBOR U ZNANSTVENO ZVANJE

### I. OPĆI PODACI

1. a) po osobnom zahtjevu pristupnika:  b) po zahtjevu ustanove:   
c) datum podnošenja zahtjeva pristupnika:
2. a) ime i prezime pristupnika:  
b) godina i mjesto rođenja:  
c) OIB:  
d) ustanova u kojoj je pristupnik zaposlen:
3. a) znanstveno područje:  
b) znanstveno polje:  
c) znanstvena grana:
4. a) sadašnje znanstveno zvanje pristupnika:  
b) datum izbora u sadašnje znanstveno zvanje:  
c) znanstveno zvanje u koje se pristupnik predlaže:
5. a) ovlaštena ustanova koja provodi izbor:  
b) sastav stručnog povjerenstva (navesti zvanja u znanstvenoj grani i matičnu ustanovu):  
1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_  
4) \_\_\_\_\_  
c) datum izvješća stručnog povjerenstva:

### II. MJERILA ZNANSTVENOG PODRUČNOG VIJEĆA ZA BIOMEDICINU I ZDRAVSTVO

1. Broj objavljenih radova pristupnika:

Broj radova	CC	SCI-Expanded*	Medline, Scopus, Google Scholar, PsycInfo, Index Dentals, Chemical/Biological Abstracts i sl.	Ostali radovi
prije zadnjeg izbora				
poslije zadnjeg izbora				
<b>Ukupno</b>				

\* Broj radova indeksiranih u SCI- Expanded, ali ne i u CC bazi podataka

NAPOMENA: Potrebno je priložiti potvrdu da su radovi indeksirani u CC/SCI Expanded bazi podataka

\_\_\_\_\_  
(Potpis 1. člana stručnog povjerenstva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis 2. člana stručnog povjerenstva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis 3. člana stručnog povjerenstva)

\_\_\_\_\_  
(Potpis 4. člana stručnog povjerenstva)