Załącznik do Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendium

Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w ramach programu STER

w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

Łódź, data………………………………………

**WNIOSEK O PRZYZNANIE STYPENDIUM NARODOWEJ AGENCJI WYMIANY AKADEMICKIEJ W RAMACH PROGRAMU**

**„STER − Umiędzynarodowienie szkół doktorskich”**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 imię i nazwisko doktoranta* *nr albumu*
*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *dyscyplina naukowa rok kształcenia*

Niniejszym wnioskuję o przyznanie stypendium Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w ramach programu „STER − Umiędzynarodowienie szkół doktorskich”, realizowanego w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w wysokości ……………….. PLN (słownie: ………………………….) na okres …………………. miesięcy.

**INFORMACJE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIENIE KRYTERIÓW
PRZEZ DOKTORANTA**

Oświadczam, że spełniam poniższe wymagania dotyczące przyznania stypendium NAWA w ramach programu „STER − Umiędzynarodowienie szkół doktorskich”:

realizuję kształcenie w Szkole Doktorskiej;

 złożyłem/am indywidualny plan badawczy do Dyrektora Szkoły Doktorskiej, zgodnie z Regulaminem Szkoły Doktorskiej;

 nie przedłużyłem/am terminu złożenia rozprawy doktorskiej, tj. terminowo realizuję harmonogram przygotowania rozprawy doktorskiej, określony w indywidualnym planie badawczym;

dotychczas nie otrzymywałem/am stypendium NAWA w ramach programu „STER − Umiędzynarodowienie Szkół Doktorskich”, realizowanego w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w wysokości wskazanej przeze mnie w niniejszym wniosku;

nie otrzymuję stypendium finansowanego w ramach innych projektów NAWA, wspierających umiędzynarodowienie szkół doktorskich;

  przygotowuję rozprawę doktorską w języku angielskim;

 współpracuję z promotorem zatrudnionym w  zagranicznej jednostce naukowej[[1]](#footnote-1)\*;

realizuję projekt doktorski we współpracy międzynarodowej i zmierzam do uzyskania wspólnego lub podwójnego dyplomu (joint degree/double degree) – na podstawie porozumienia potwierdzającego podjęcie współpracy pomiędzy Uniwersytetem a zagraniczną jednostką naukową[[2]](#footnote-2)\*.

……………………………………………….

 *czytelny podpis doktoranta/data*

**Osiągnięcia naukowe doktoranta w Międzynarodowej Szkole Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**
(**w okresie od rozpoczęcia kształcenia)**

*(wypełniają doktorant i Komisja)*

|  |
| --- |
| **Dorobek naukowy doktoranta związany z rozprawą doktorską**  |
| **Artykuły naukowe wskazane w sprawozdaniu rocznym doktoranta, opublikowane w:** | **Numerzałącznika do wniosku** | **Status i rok publikacji** *(przyjęta do druku/opublikowana/rok akademicki publikacji)* | **Przyznane punkty***(wypełnia Komisja)* |
| czasopiśmie naukowym posiadającym wskaźnik cytowań IF, ujętym na liście czasopism w bazie JCR, w których doktorant jest pierwszym autorem − 3 pkt za artykuł |  |  |  |
| czasopiśmie naukowym posiadającym wskaźnik cytowań IF, ujętym na liście czasopism w bazie JCR, w których doktorant jest współautorem – 2 pkt za artykuł |  |  |  |
| recenzowanym czasopiśmie naukowym, ujętym w aktualnym wykazie ogłoszonym komunikatem ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki, w których doktorant jest pierwszym autorem − 2 pkt za artykuł |  |  |  |
| recenzowanym czasopiśmie naukowym, ujętym w aktualnym wykazie ogłoszonym komunikatem ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki, w których doktorant jest współautorem – 1 pkt za artykuł (nie więcej niż 3 publikacje) |  |  |  |
| **Czynny udział w międzynarodowych konferencjach, sympozjach, zjazdach naukowych** (nie więcej niż4 konferencje, sympozja lub zjazdy) | **Numerzałącznika do wniosku** | **Forma udziału /rok akademicki**  | **Przyznane punkty***(wypełnia Komisja)* |
| za wygłoszenie referatu naukowego – 2 pkt  |  |  |  |
| za prezentację przygotowaną w formie plakatu – 1 pkt  |  |  |  |
| **Zagraniczne staże naukowe związane z rozprawą doktorską** | **Numerzałącznika do wniosku** | **Forma stażu/rok akademicki**  | **Przyznane punkty***(wypełnia Komisja)* |
| zagraniczne staże naukowe, trwające co najmniej 2 miesiące − łącznie nie więcej niż 2 pkt  |  |  |  |
| **Wynalazki**  | **Numerzałącznika do wniosku** | **Opis wynalazku, numer zgłoszenia nadany przez Urząd Patentowy RP**  | **Przyznane punkty***(wypełnia Komisja)* |
| wynalazki zgłoszone przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi do Urzędu Patentowego Rzeczypospolitej Polskiej (na podstawie informacji o zgłoszeniu wynalazku, zawierającej numer zgłoszenia nadany przez Urząd Patentowy RP) – łącznie nie więcej niż 3 pkt |  |  |  |
| **Nagrody** | **Numerzałącznika do wniosku** | **Rodzaj nagrody/rok przyznania** | **Przyznane punkty***(wypełnia Komisja)* |
| otrzymane nagrody, związane z tematyką rozprawy doktorskiej – łącznie nie więcej niż 1 pkt |  |  |  |
|  | **Łącznie** |  |
| **Umiędzynarodowienie projektu doktorskiego** |
| **Charakter umiędzynarodowienia** | **Numerzałącznika do wniosku** | **Przyznane punkty** *(wypełnia Komisja)* |
| promotor zatrudniony w zagranicznej jednostce naukowej, wyznaczony przez Dyrektora Szkoły Doktorskiej – łącznie nie więcej niż 10 pkt |  |  |
| promotor pomocniczy zatrudniony w zagranicznej jednostce naukowej, wyznaczony przez Dyrektora Szkoły Doktorskiej – 5 pkt |  |  |
| realizacja badań we współpracy z zagraniczną jednostką naukową (ocenie podlega ranga ośrodka i charakter realizowanych badań) − nie więcej niż 10 pkt |  |  |
| realizacja projektu doktorskiego we współpracy międzynarodowej, prowadzącej do uzyskania wspólnego lub podwójnego dyplomu (joint degree/double degree), na podstawie porozumienia potwierdzającego podjęcie współpracy pomiędzy Uniwersytetem a zagraniczną jednostką naukową – 40 pkt |  |  |
|  | **Łącznie** |  |
| **Łączna liczba przyznanych punktów:** |  |

**Punktacja przyznana przez Komisję:**

Łączna liczba punktów uzyskanych przez doktoranta: ………………………………….

Miejsce na liście rankingowej: …………………………………………………………..

**Komisja w składzie:**

1. ……………………………………… − Dyrektor Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (przewodniczący),
2. nauczyciele akademiccy:
3. …………………….. − reprezentujący dyscyplinę nauki farmaceutyczne,
4. …………………….. − reprezentujący dyscyplinę nauki medyczne,
5. …………………….. − reprezentujący dyscyplinę nauki o zdrowiu,

 **PRZYZNAJE stypendium NAWA w ramach programu STER w roku akademickim 20…../20…… w wysokości ……… na okres …….. miesięcy**

 **NIE** **PRZYZNAJE stypendium NAWA w ramach programu STER w roku akademickim 20…../20……**

..………………………………………..…………………..

 *data, pieczątka imienna i podpis przewodniczącego Komisji*

1. \* Nie dotyczy doktorantów zagranicznych, o których mowa w § 2 pkt 9 Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendium Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w ramach programu „STER − Umiędzynarodowienie szkół doktorskich” w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Nie dotyczy doktorantów zagranicznych, o których mowa w § 2 pkt 9 Regulaminu przyznawania i wypłacania stypendium Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w ramach programu „STER − Umiędzynarodowienie szkół doktorskich” w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi. [↑](#footnote-ref-2)