Załącznik nr 1 do uchwały nr360/2020

z dnia 30 stycznia 2020 r.

Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, ………………………………….

……………………………………………..……...

*(pieczęć nagłówkowa jednostki organizacyjnej)*

**R E K T O R**

**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**

**za pośrednictwem**

**DYREKTORA**

**MIĘDZYNARODOWEJ SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

**WNIOSEK o przyznanie miejsc   
w Międzynarodowej Szkole Doktorskiej**

*(wniosek składa kierownik jednostki organizacyjnej, podając łączną liczbę miejsc)*

Uprzejmie proszę o przyznanie ……... miejsc/a w Międzynarodowej Szkole Doktorskiej, prowadzonej przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi, na rok akademicki ……..**/**….... dla Kliniki/Oddziału Klinicznego/Zakładu: ……………………….....................................

Wniosek dotyczy absolwenta/tów kierunku *(zaznaczyć lub podać nazwę kierunku):* lekarskiego, lekarsko-  
-dentystycznego, zdrowia publicznego, biologii, biotechnologii, farmacji, innych: ……...…………………….

**Proponowany promotor/proponowani promotorzy:** ………………………………………………………..

**PROPONOWANA TEMATYKA PRACY BADAWCZEJ:** ………………………………………………..

w dyscyplinie naukowej/dyscyplinach naukowych\*:

□ nauki farmaceutyczne

□ nauki medyczne

□ nauki o zdrowiu

**Uzasadnienie:**

- wykaz projektów/grantów badawczych realizowanych w jednostce (nazwa, czas trwania, źródła finansowania): ……………………………………………………………………………………………….

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

- uzyskane ze źródeł zewnętrznych środki finansowe przeznaczone na stypendia doktoranckie (wysokość, źródła i okres finansowania): ………………………………………………………………………………..

- udokumentowana publikacjami lub projektami naukowymi działalność badawcza jednostki z udziałem doktorantów: ...................................................................................................................................................

- uzyskana przez proponowanego promotora/proponowanych promotorów, za 3 lata poprzedzające złożenie wniosku, punktacja za artykuły opublikowane w czasopismach naukowych ujętych w części A wykazu czasopism naukowych, ogłoszonego komunikatem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia   
25 stycznia 2017 r. (wykaz czasopism posiadających wskaźnik cytowań Impact Factor), lub za artykuły opublikowane w czasopismach naukowych albo recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, ujętych w aktualnym wykazie, ogłoszonym komunikatem Ministra Nauki   
i Szkolnictwa Wyższego: …………….………………………………………………………………………

- czy jednostka posiada możliwość realizacji praktyk zawodowych przewidzianych w programie kształcenia: **TAK/NIE**\*

Zgoda proponowanego/ych promotora/ów Kierownik jednostki organizacyjnej

na opiekę naukową nad przygotowaniem *(Kliniki/Oddziału Klinicznego/Zakładu)*

rozprawy doktorskiej/rozpraw doktorskich

……….……………………………………. ………………………………   
 *(podpisy i pieczęcie imienne) (podpis i pieczęć imienna)*

\* Zaznaczyć właściwe.