**Wykaz wymaganych dokumentów**

**złożonych w postepowaniu rekrutacyjnym**

**do Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu**

Nazwisko, imię oraz adres osoby składającej dokumenty:

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | wydrukowany z systemu IRK i podpisany formularz podania |  |
| 2. | życiorys naukowy oraz list motywacyjny |  |
| 3. | odpis dyplomu lekarza, magistra, magistra inżyniera |  |
| 4. | kopia pracy magisterskiej  |  |
| 5. | certyfikat potwierdzającego znajomość języka angielskiego na poziomie biegłości językowej co najmniej B2  |  |
| 6. | dwie aktualne fotografie (w tym jedna w postaci elektronicznej, którą kandydat wprowadza do systemu IRK), zgodnie z wymaganiami stosowanymi przy wydawaniu dowodów osobistych |  |
| 7. | opcjonalnie listy rekomendacyjne |  |
| 8. | zaświadczenie o uzyskanej średniej arytmetycznej ze wszystkich egzaminów na studiach, w przypadku studiów dwustopniowych osobne zaświadczenia ze studiów I i II stopnia |  |
| \* | od kandydata nie posiadającego tytułu magistra lub równorzędnego wymagana jest średnia ocen z okresu dotychczasowego kształcenia w szkole wyższej |  |
| dwie opinie potwierdzające wysoką jakość prowadzonych przez kandydata prac badawczych oraz wysoki stopień zaawansowania tych prac, wydane przez pracowników naukowych posiadających co najmniej stopień doktorahabilitowanego lub będących pracownikami zagranicznych uczelni lub instytucji naukowej, którzy posiadają znaczące osiągnięcia w zakresie zagadnień naukowychzwiązanych z tematem projektu doktorskiego |  |
| odpis uchwały właściwej rady dyscypliny naukowej potwierdzającej najwyższą jakość osiągnięć naukowych. |  |
| 9. | **UDOKUMENTOWANE OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE,** w tym: | liczba załączników: |
| aktywny udział w kole naukowym potwierdzony publikacją lub abstraktem oraz pisemną opinią opiekuna koła (min. 1 rok, w tym m.in. 1 streszczenie/prezentacja) |  |
| granty naukowe |  |
| staże naukowe |  |
| prace wygłaszane na konferencjach naukowych |  |
| publikacje w czasopismach recenzowanych z listy ministerialnej (potwierdzone wykazem publikacji uzyskanym z Biblioteki Medycznej CM) |  |
| patenty |  |

\*dotyczy art. 186 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce

Data złożenia dokumentów: ……………………

…………………………………………

*Podpis osoby przyjmującej dokumenty*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Po zakończeniu postępowania rekrutacyjnego:

Dokumenty odebrałam/em z Sekretariatu Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu osobiście w dniu ………………………….

 …………………………………………

 *Podpis kandydata*

Dokumenty odesłano kandydatce/owi pod adres wskazany w podaniu dnia ………………….

*W przypadku kandydatów przyjętych, złożone w postępowaniu rekrutacyjnym dokumenty pozostają w aktach osobowych doktoranta w sekretariacie szkoły doktorskiej.*