*Załącznik Nr 1*

 *do Indywidualnego planu badawczego Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu*

|  |
| --- |
| 1. **ANKIETA DOROBKU NAUKOWEGO KANDYDATA NA PROMOTORA POMOCNICZEGO**
 |
| 1. SYNTETYCZNA CHARAKTERYSTYKA ZAINTERESOWAŃ NAUKOWO-BADAWCZYCH:
 |
| 1. SUMARYCZNY DOROBEK PUBLIKACYJNY WRAZ Z WYKAZEM PUBLIKACJI ZA OKRES OSTATNICH 5 LAT (*w załączeniu wykaz publikacji potwierdzony przez Bibliotekę Medyczną CM):*
 |
|  ……………………….*data* | ……………………………………………………………………………………..*pieczęć imienna i podpis promotora pomocniczego* |
| 1. **ZAKRES ZADAŃ I OBOWIĄZKÓW PROMOTORA POMOCNICZEGO**
 |
|  |
|  ……………………….*data* | ……………………………………………………………………………………..*pieczęć imienna i podpis promotora* ……………………………………………………………………………………..*pieczęć imienna i podpis promotora pomocniczego* |