*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* |