

**Sveučilište u Splitu**

**Medicinski fakultet**

**OBRAZAC ZA IZVJEŠTAVANJE NA FAKULTETSKOM VIJEĆU**

**ZNANSTVENO ZVANJE**

**(za izvjestitelja/izvjestiteljicu na sjednici Fakultetskog vijeća)**

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

Na *(unijeti redni broj redovite sjednice Fakultetskog vijeća)* redovitoj sjednici Fakultetskog vijeća, održanoj dana *(unijeti datum održavanja redovite sjednice Fakultetskog vijeća)* imenovano je stručno povjerenstvo za izbor *(unijeti titulu, ime i prezime pristupnika/pristupnice)* u znanstveno zvanje *(unijeti znanstveno zvanje u koje se pristupnik bira)* za područje *(unijeti naziv područja, npr. Biomedicine i zdravstva)*, polje *(unijeti naziv polja, npr. Kliničke medicinske znanosti)*.

Imenovano je stručno povjerenstvo u sastavu:

1. *Unijeti titulu, ime i prezime predsjednika/predsjednice stručnog povjerenstva*
2. *Unijeti titulu, ime i prezime člana/članice stručnog povjerenstva*
3. *Unijeti titulu, ime i prezime člana/članice stručnog povjerenstva*

Postupak se provodi *(unijeti način pokretanja postupka izbora, npr. na osobni zahtjev, na zahtjev ustanove-navesti koje ustanove, po raspisanom natječaju-navesti podatke natječaja, u skladu s novim Pravilnikom za izbor u znanstvena zvanja)*.

Pristupnik/pristupnica *(unijeti titulu, ime i prezime pristupnika)* rođen/rođena je *(unijeti datum rođenja pristupnika/pristupnice)*. Zaposlen/zaposlena je *(unijeti naziv ustanove u kojoj je pristupnik zaposlen)*.

**RADOVI:**

Ukupan broj radova: *(unijeti ukupan broj radova pristupnika/pristupnice)*

Broj radova nakon posljednjeg izbora: *(unijeti ukupan broj radova nakon posljednjeg izbora)*

Kvartile radova: *(unijeti brojeve radova razvrstane po kvartilama Q1, Q2, Q3 i Q4; ukoliko je izbor proveden u skladu sa “starim” Pravilnikom, navesti broj radova po kategorijama CC, SCIE, Medline, Scopus)*

Ukupan broj radova na kojima je pristupnik/pristupnica prvi, glavni ili dopisni autor:

Broj radova nakon posljednjeg izbora na kojima je pristupnik/pristupnica prvi, glavni ili dopisni autor:

**BROJ CITATA:** *(unijeti ukupan broj citata pristupnika/pristupnice)*

**H-INDEKS:** *(unijeti H-indeks pristupnika/pristupnice)*

**ISPUNJENA OSTALA MJERILA SUKLADNO ČL. 2. ST. 2. PRAVILNIKA O UVJETIMA ZA IZBOR U ZNANSTVENA ZVANJA (NN 28/2017):**

*(Nabrojiti koja Ostala mjerila pristupnik/pristupnica ispunjava)*

**ZAKLJUČAK** Stručno povjerenstvo smatra da pristupnik/pristupnica *(unijeti titulu, ime i prezime pristupnika)* ispunjava sve potrebne uvjete za izbor u znanstveno zvanje *(unijeti znanstveno zvanje u koje se pristupnik bira)* za područje *(unijeti naziv područja, npr. Biomedicine i zdravstva)*, polje *(unijeti naziv polja, npr. Kliničke medicinske znanosti)*, sukladno odredbama Pravilnika o uvjetima za izbor u znanstvena zvanja (NN 28/2017).

### U Splitu, *upisati datum* STRUČNO POVJERENSTVO

 Titula, ime i prezime članova povjerenstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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