

Šrobárova 2, 041 54 Košice

Kontaktná osoba: Mgr. Soňa Molnárová

tel.: +421 55 234 2154

e-mail: sona.molnarova@upjs.sk

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE**

**NA POSTDOKTORANDSKÉ PRACOVNÉ MIESTO**

**ODBOR**:

**TÉMA:**

**PRIJÍMAJÚCI PROFESOR:**

**ZODPOVEDNÁ OSOBA:**

1. **OSOBNÉ ÚDAJE UCHÁDZAČA**

|  |
| --- |
| **Titul:** |
| **Meno a Priezvisko:** |
| **Dátum narodenia:**  |
| **Štátna príslušnosť:** |
| **Ćíslo OP:** |
| **Adresa trvalého pobytu:**  |
| **Adresa prechodného pobytu:** |
| **Kontaktné údaje:****Telefón:** **E-mail:** |

1. ZOZNAM PRÍLOH

Prílohy sú povinnou súčasťou tejto žiadosti a musia byť priložené spolu s profesijným životopisom.

1. **VZDELANIE**

|  |
| --- |
| **Univerzita:****Získaný titul:****Téma:****Dátum ukončenia:****Univerzita:****Získaný titul:****Téma:****Dátum ukončenia:** |

Poznámka: osvedčené kópie dokladov o vysokoškolskom vzdelaní druhého a tretieho stupňa musia byť priložené

1. **PREHĽAD VÝSTUPOV PUBLIKAČNEJ ČINNOSTI EVIDOVANÝCH V PROFESIJNÝCH DATABÁZACH WoS, SCOPUS, ERIH+**

|  |
| --- |
|  |

Poznámka: vrátane ohlasov na publikované práce

1. **PREHĽAD OSTATNÝCH VÝSTUPOV PUBLIKAČNEJ ČINNOSTI NEEVIDOVANÝCH V PROFESIJNÝCH DATABÁZACH**

|  |
| --- |
|  |

Poznámka: predkladajú sa ich kópie, resp. kópie strán, z ktorých je zrejmé autorstvo uchádzača a sú uvedené relevantné bibliografické informácie (titulný list publikácie, tiráž, obsah, dokumentácia o recenznom konaní, ak recenzenti nie sú uvedení v publikácii), prehľad patentov, úžitkových vzorov a iných foriem duševného vlastníctva

1. **prehľad účasti na riešení vedeckovýskumných projektov a absolvovaných zahraničných študijných pobytov**

|  |
| --- |
|  |

Poznámka: Priložiť potvrdenia o účasti

1. **odporúčajúce listy**

|  |
| --- |
| **Odporúčajúci list č. 1****Profesor:****Inštitúcia:****Kontaktná adresa:****Telefón:****Odporúčajúci list č. 2****Profesor:****Inštitúcia:****Kontaktná adresa:****Telefón:** |

Poznámka: Iba jeden z profesorov môže byť zo školiaceho pracoviska uchádzača

1. **akceptačný list z prijímajúceho pracoviska**

|  |
| --- |
| **Meno profesora:****Prijímajúce pracovisko:** |

Poznámka: V akceptačnom liste musí prijímajúci professor garantovať materiálne a finančné zabezpečenie realizácie postdoktorandského projektu

1. **Výskumný zámer projektu**

|  |
| --- |
|  |

Poznámka: Možnosť osobitnej prílohy v rozsahu maximálne 5 strán

1. **Potvrdenie o praxi**

|  |
| --- |
| **Inštitúcia:****Pracovná pozícia:****Obdobie:** |