……………………………………………………………………………..………………………. Wrocław, dnia …………………

 (Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(Wydział/jednostka organizacyjna)

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

(Dyscyplina naukowa)

**Wniosek**

**o przyznanie specjalnej nagrody JM Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

**indywidualnej**

**za osiągnięcia naukowe – cykl publikacji**

**za cykl 3 powiązanych tematycznie artykułów naukowych[[1]](#footnote-1)**

**w czasopismach umieszczonych w bazie JournalCitationReports (JCR):**

*(należy podać dane bibliograficzne* ***dla każdego artykułu naukowego z cyklu****: autorzy, tytuł, pełna nazwa czasopisma, rok, tom/nr, strony/nr artykułu)*

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………..…..

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IF czasopisma** *(wartość IF właściwa dla roku publikacji na dzień składania wniosku)***:**

**Kategoria czasopisma wg JCR i jej mediana IF:**

**Wartość IF skorygowana na medianę IF:**

2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………..…..

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IF czasopisma** *((wartość IF właściwa dla roku publikacji na dzień składania wniosku)***:**

**Kategoria czasopisma wg JCR i jej mediana IF:**

**Wartość IF skorygowana na medianę IF:**

3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………..…..

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IF czasopisma** *(wartość IF właściwa dla roku publikacji na dzień składania wniosku)***:**

**Kategoria czasopisma wg JCR i jej mediana IF:**

**Wartość IF skorygowana na medianę IF:**

**Potwierdzam poprawność**

**danych bibliograficznych i bibliometrycznych**

**wykazanych we wniosku**

 ………………………………………………………………………………….

Data i podpis pracownika Biblioteki UMW

|  |
| --- |
| **WSPÓŁAUTORZY OSIĄGNIĘCIA ZRZEKAJĄCY SIĘ PRAWA DO NAGRODY***Uprawnieni do nagrody nauczyciele akademiccy afiliujący do UMW, zrzekający się prawa do nagrody zgodnie z § 5 ust. 4 Regulaminu przyznawania nagród rektora dla nauczycieli akademickich oraz pracowników niebędących nauczycielami akademickimi.* |
| Lp. | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko | Stanowisko | Nazwa jednostki organizacyjnej UMW | Podpis zrzekającego się |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osiągnięcia nie są przedmiotem innego wniosku do nagrody Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu oraz wcześniej takiej nagrody nie otrzymały (z wyłączeniem nagrody za publikację o najwyższej liczbie cytowań, o której mowa w § 10 ust. 1 pkt. 2) .

….…………………………………………………………………..

Data i podpis Wnioskodawcy

Dane do kontaktu z Wnioskodawcą – **wypełnia Wnioskodawca:**

…………………………………………………………… ………………………………………………………………………………

(numer telefonu komórkowego) (adres e-mail)

….…………………………………………………………………..

Data i podpis kierownika jednostki organizacyjnej

**WERYFIKACJA I ZATWIERDZENIE WNIOSKU**

1. **Potwierdzenie spełnienia przez Kandydata do nagrody finansowej warunków określonych w § 3 ust. 4 i 8 Regulaminu przyznawania nagród rektora dla nauczycieli akademickich oraz pracowników niebędących nauczycielami akademickimi.**

 KANDYDAT SPEŁNIAPOWYŻSZE WARUNKI

 KANDYDAT NIE SPEŁNIA POWYŻSZYCH WARUNKÓW[[2]](#footnote-2)

 ………..……………….…………………………………..

**Data i podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych**

1. **Potwierdzenie kompletności wniosku wraz z załącznikami.[[3]](#footnote-3)**

 …………………………………………………………

**Data i podpis pracownika Biura Rady Dyscypliny/Działu Spraw Pracowniczych**

1. **Potwierdzenie spełnienia kryteriów formalnych przez Przewodniczącego rady dyscypliny/ Prorektora we współpracy z Zespołem ds. Nagród**

 (spełnienie wymagań formalnych oraz przekroczenie wartości progowych kryteriów uprawniających

do złożenia wniosku)

 WNIOSEK SPEŁNIA KRYTERIA FORMALNE

 WNIOSEK NIE SPEŁNIA KRYTERIÓW FORMALNYCH

 .………………………………….………………………………………..

**Data i podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny/Prorektora**

na podstawie protokołu

z posiedzenia Zespołu ds. Nagród powołanego przez Przewodniczącego/Prorektora

**OPINIA UCZELNIANEJ KOMISJI DS. NAGRÓD JM REKTORA DLA NAUCZYCIELI AKADEMICKICH, DOTYCZĄCA PRZYZNANIA NAGRODY**

 POZYTYWNA

 NEGATYWNA

 .………………………………….………………………………………..

 Data i podpis – **Prorektor ds. Nauki**

**DECYZJA JM REKTORA**

**PRZYZNAJĘ**

**NIE PRZYZNAJĘ**

Data i podpis – **Rektor**

1. Do wniosku należy załączyć **strony tytułowe artykułów.** [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku **niespełnienia** warunków określonych w § 3 ust. 4 i 8 Regulaminu przyznawania nagród rektora dla nauczycieli akademickich oraz pracowników niebędących nauczycielami akademickimi przez któregokolwiek z kandydatów do nagrody finansowej, wniosek powinien zostać zwrócony do wnioskodawcy w celu skorygowania. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku niekompletności wniosku (brak załączników, brak wymaganych podpisów itp.), wniosek powinien zostać zwrócony do wnioskodawcy w celu uzupełnienia braków. [↑](#footnote-ref-3)