

## **WNIOSEK KANDYDATA DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ W ŚCIEŻCE KSZTAŁCENIA NAUKI FARMACEUTYCZNE**

Data zarejestrowania: .....

W przypadku spełnienia przeze mnie kryterium przyjęcia do Szkoły Doktorskiej w ścieżce kształcenia nauki farmaceutyczne i nieprzyjęcia z powodu braku miejsc, proszę o rozpatrzenie możliwości przyjęcia mnie na studia w ramach limitu miejsc w ścieżce nauki medyczne/nauki o zdrowiu/ścieżka międzynarodowa (niepotrzebne skreślić), o ile limit miejsc w ramach tej ścieżki nie został wypełniony.

### **Dane osobowe:**

- Płeć:.....
- Nazwisko:.....
- Imię:.....
- Imię drugie:.....
- Nazwisko rodowe (dotyczy osób, które zmieniły nazwisko rodowe): .....
- Data urodzenia:.....
- Miejsce urodzenia: .....
- Nazwa państwa urodzenia w przypadku cudzoziemców:.....
- Obywatelstwo:.....
- Informacja o posiadaniu Karty Polaka w przypadku cudzoziemców:.....
- PESEL (nie dotyczy cudzoziemców, chyba że nr PESEL został im nadany):.....
- Rodzaj dokumentu potwierdzający tożsamość w przypadku braku numeru PESEL:.....
- Numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numeru PESEL: .....
- Adres zamieszkania:.....
- Kod pocztowy: .....
- Województwo: .....
- Poczta: .....
- Miejscowość:.....
- Ulica: .....
- Numer domu:.....
- Numer mieszkania: .....
- Telefon kontaktowy 1:.....

- Telefon kontaktowy 2: .....
- E-mail:.....
- Adres do korespondencji: .....
- Kod pocztowy: .....
- Województwo: .....
- Poczta: .....
- Miejscowość:.....
- Ulica: .....
- Numer domu:.....
- Numer mieszkania: .....
- Wykształcenie:.....
- Pełna nazwa szkoły wyższej: .....
- Rok ukończenia szkoły wyższej:.....
- Nazwa ukończonego kierunku:.....
- Stopień zawodowy mgr lub równorzędny, jaki? .....
- Numer albumu studenta (w przypadku absolwentów Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku)  
.....

**Obszarem mojego egzaminu z przedmiotu będzie (przedmiot, obszar zainteresowań) - zaznacz X przy właściwej odpowiedzi:**

1) Nauki farmaceutyczne:

Anatomia/Histologia/Patomorfologia

Biologia/Genetyka

Biofizyka

Botanika

Chemia

Biochemia/Chemia kliniczna

Fizjologia/Patofizjologia

Biofarmacja

Biotechnologia

Bromatologia

Chemia leków

Farmakologia/Farmakodynamika

Farmacja stosowana

Farmakognozja

- \_Farmakoterapia
- \_Leki pochodzenia naturalnego
- \_Synteza i technologia środków leczniczych
- \_Technologia postaci leku
- \_Toksykologia
- \_Genetyka medyczna
- \_Hematologia
- \_Immunologia
- \_Mikrobiologia
- \_Parazytologia
- \_Analityka farmaceutyczna

2) Inny obszar w obrębie dyscypliny: nauki farmaceutyczne (z listy jednostek organizacyjnych UMB):

.....

Proponowany promotor (wskazanie promotora nie jest obowiązkowe):

.....

W załączeniu przedkładam:

- 1) wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej wraz ze wskazaniem obszaru zainteresowań (wybranego z listy podanej w warunkach rekrutacji), z którego kandydat zdawać będzie egzamin z przedmiotu,
- 2) kolorowe zdjęcie oraz dodatkowo to samo zdjęcie w wersji elektronicznej o wymiarach 300x375 pikseli w rozdzielczości co najmniej 300 dpi (wgrane na konto rekrutacyjne kandydata),
- 3) dyplom lub odpis dyplomu ukończenia studiów magisterskich,
- 4) projekt prezentujący koncepcję pracy badawczej,
- 5) wykaz dotychczasowej działalności naukowej i osiągnięć naukowych wraz z dokumentami je potwierdzającymi,
- 6) orzeczenie lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do przyjęcia do Szkoły Doktorskiej,
- 7) certyfikat potwierdzający znajomość języka angielskiego – w przypadku osób ubiegających się o zwolnienie z egzaminu z języka angielskiego.