

WNIOSEK KANDYDATA DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ ŚCIEŻKA MIĘDZYNARODOWA

Data zarejestrowania:

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

Dane osobowe:

- Płeć:.....
- Nazwisko:.....
- Imię:.....
- Drugie imię:
- 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 podstawowe:
 - _ Anatomia/Histologia/Patomorfologia
 - _ Fizjologia/Patofizjologia
 - _ Chemia/Biochemia
 - _ Immunologia/Mikrobiologia
 - _ Biologia molekularna/Farmakologia/Genetyka
- 2) Nauki kliniczne niezabiegowe:
 - _ Choroby wewnętrzne
 - _ Pediatria
 - _ Neurologia/Psychiatria
 - _ Diagnostyka laboratoryjna
- 3) Nauki kliniczne zabiegowe:
 - _ Chirurgia
 - _ Ginekologia
 - _ Laryngologia

_ Stomatologia

4) Inny obszar w obrębie dyscypliny: nauki medyczne (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.