|  |
| --- |
| Łódź, 25 czerwca 2024 r. |
|  |

**WNIOSEK**

o przyznanie nagrody Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi dla nauczycieli akademickich za 2023 rok

Zgłaszam wniosek o przyznanie nagrody I / II / III\* stopnia /wybrać właściwy stopień/ **za osiągnięcia naukowe**

za .................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

/tytuł publikacji lub cyklu publikacji/

**Dla Autora lub zespołu autorów spełniających kryteria określone w § 1 ust. 4 oraz § 2 ust. 1 Regulaminu przyznawania nagród Rektora nauczycielom akademickim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, wskazujących w pracy afiliację UM, których udział w nagrodzie wynosi co najmniej 10 %:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **\* Tytuł naukowy/zawodowy, imię i nazwisko**(dr n. med.; dr hab. n. med.; prof. dr hab. n. med.; lek.; mgr) | **Klinika/Zakład** | **Procentowy wkład w osiągnięcie**  |
| 1 | wnioskodawca |  |  |
| 2 |  |  |  |
| **Doktoranci UM w Łodzi** |
| Wszyscy doktoranci będący współautorami zgłaszanego osiągnięcia (niezatrudnieni jako nauczyciel akademicki UM w Łodzi) **nie mają określanego udziału %, otrzymują wyłącznie dyplom.** |
| 1 |  |  |
| … |  |  |
| **Osoby niezatrudnione na stanowisku nauczyciela akademickiego w N-ce w UM w Łodzi** |
| Wszyscy pozostali autorzy zgłoszonych prac muszą być wymienieni po przecinku w tej części. Nie przyznaje się udziału %, osoby te nie otrzymują nagrody finansowej. |
|  |

\*)Stan zatrudnienia na dzień **31 grudnia roku, za który nagroda jest przyznawana**, potwierdzony przez Dział Spraw Osobowych

Zgłaszana publikacja / cykl prac

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Publikacja: autorzy, tytuł artykułu, nazwa czasopisma, rok publikacji**(cykl - co najmniej jedna publikacja z roku poprzedzającego ogłoszenie konkursu n-1 (pozostałe stanowią uzupełnienie cyklu spójnego tematycznie i mogą obejmować lata n-2 i/lub n-3, gdzie n to rok głoszenia konkursu) | **Typ publikacji****Oryginalna/****poglądowa** | **Wartość IF zgodna z rokiem opublikowania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUMA IF**  |  |  |

***Oświadczam, że publikacje będące przedmiotem wniosku, nie były wcześniej nagrodzone nagrodą Rektora UM w Łodzi, Ministra lub Prezesa Rady Ministrów.***

………………….………………………………..

Czytelny podpis Wnioskodawcy

lub podpis elektroniczny

**PROGI: 1) IF równy lub większy od 4 – III stopień – IF pojedynczej pracy nie mniej niż 1,7;**

**2) IF większy od 6 – II stopień – IF pojedynczej pracy nie mniej niż 2,5;**

**3) IF większy od 12 – I stopień – IF pojedynczej pracy nie mniej niż 5, przy czym przynajmniej jedna spośród zgłoszonych prac będzie publikacją oryginalną.**

Dział Spraw Osobowych :

Potwierdzam zgodność danych dotyczących zatrudnienia i tytułu naukowego nauczycieli akademickich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi **/wg stanu na 31 rudnia roku, za który nagroda jest przyznawana/.**

 ………………………………….

/Podpis pracownika DSO/

**Oświadczenie wnioskodawcy** (wypełniane tylko w przypadku składania wniosku zespołowego z udziałem nauczycieli akademickich Uniwersytetu Medycznego w Łodzi)**:**

Informuję, że powiadomiłam/em współautorów prac o złożeniu wniosku o nagrodę Rektora za rok ………… dla zespołu w składzie:

[*skład zespołu*]

za [*osiągnięcie, będące przedmiotem wniosku*]

**Współautorzy prac nie zgłosili zastrzeżeń do wniosku.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | Podpis wnioskodawcy: |
| Łódź, 25-06-2024 |  |

Załączniki:

Pdf publikacji

**Elektroniczną wersję wniosku proszę przesłać do weryfikacji na adres:** **nauka.cwn@umed.lodz.pl**

**Przesyłanemu wnioskowi należy nadać nazwę: „Nazwisko imię - N”**