

Univerza v Ljubljani
Medicinska fakulteta
Vrazov trg 2

**NAVODILA KANDIDATOM, KI VLAGAJO PROŠNJO ZA
PONOVO IZVOLITEV V NAZIV ASISTENT
ALI ASISTENT-RAZISKOVALEC**

Kandidat mora oddati sledečo dokumentacijo:

1. **Prošnja**, v kateri mora navesti habilitacijsko **PODROČJE**, za katerega se želi habilitirati ([habilitacijska področja](#)).
Kandidat naj na kratko predstavi uspehe na izobraževalnem, znanstvenem ter raziskovalno-razvojnem področju, ki jih je dosegel v zadnjem izvolitvenem obdobju ter priloži bibliografijo.
2. **Življenjepis** z vsemi bistvenimi podatki. V življenjepis mora kandidat navesti podatki o diplomah in izvolitvah v nazive s točnimi datumi (dan, mesec, leto).
3. Pogoji za **PONOVO** izvolitev v naziv **ASISTENT**
Kandidat mora izpolnjevati pogoje, ki so opredeljeni v 83-84. členu Meril za volitve v nazive visokošolskih učiteljev, znanstvenih delavcev in sodelavcev UL in interpretaciji Senata UL.
Pri peti in nadaljnjih izvolitvah mora kandidat izpolnjevati pogoje iz 84. člena Meril in priložiti točkovnik – [povezava SICRIS](#).
4. Pogoji za **PONOVO** izvolitev v naziv **ASISTENT-RAZISKOVALEC**
Kandidat mora izpolnjevati pogoje, ki so opredeljeni v 85-86. členu Meril za volitve v nazive visokošolskih učiteljev, znanstvenih delavcev in sodelavcev UL.
Pri četrti in nadaljnjih izvolitvah mora kandidat izpolnjevati pogoje iz 86. člena Meril in priložiti točkovnik – [povezava SICRIS](#).
5. **Izjavo** kandidata, da je vloga pripravljena v skladu z Merili ...(obrazec v prilogi).
6. Kandidati, ki ni zaposlen v okviru UL, priloži tudi [Izjavo o izkazanem interesu](#).

VZOREC PROŠNJE ZA PONOVRNO IZVOLITEV V NAZIV ASISTENTA

Kandidat:

*ime in priimek, strokovna izobrazba
naslov in e-naslov za obveščanje*

UL Medicinska fakulteta

Vrazov trg 2

1000 Ljubljana

Zadeva: Prošnja za ponovno izvolitev v naziv ASISTENTA za področje

Spoštovani,

spodaj podpisani _____ prosim za ponovno izvolitev v naziv ASISTENTA
za področje _____.

Lep pozdrav,

ime in priimek

(podpis)

Kraj:

Datum:

Priloge pri **ponovni** izvolitvi v naziv asistent:

- življenjepis
- bibliografija
- dokazila o izobrazbi
- dokazila o izvolitvi v naziv
- dokazila o izpolnjevanju pogojev
- kopije člankov, ki jih navaja v bibliografiji na USB ključku
- *Točkovnik (pri peti in nadaljnjih izvolitvah)
- izjava

VZOREC PROŠNJE ZA PONOVO IZVOLITEV V NAZIV ASISTENTA- RAZISKOVALCA

Kandidat:

ime in priimek, strokovna izobrazba

naslov in e-naslov za obveščanje

UL Medicinska fakulteta

Vrazov trg 2

1000 Ljubljana

Zadeva: Prošnja za ponovno izvolitev v naziv ASISTENTA-RAZISKOVALCA za področje _____

Spoštovani,

spodaj podpisani _____ prosim za izvolitev v naziv ASISTENTA-RAZISKOVALCA za področje _____.

Lep pozdrav,

ime in priimek

(podpis)

Kraj:

Datum:

Priloge pri **ponovni** izvolitvi v naziv asistent-raziskovalec:

- življenjepis
- bibliografija
- dokazila o izobrazbi
- dokazila o izvolitvi v naziv
- dokazila o izpolnjevanju pogojev
- kopije člankov, ki jih navaja v bibliografiji na USB ključku
- *Točkovnik (pri četrti in nadaljnjih izvolitvah)
- izjava

Kraj in datum: _____

ime in priimek kandidata

IZJAVA

Izjavljam, da je vloga pripravljena skladno z Merili za volitve v nazive visokošolskih učiteljev, znanstvenih delavcev ter sodelavcev Univerze v Ljubljani. S svojim podpisom jamčim, da so podatki, ki jih navajam v vlogi, točni.

Kandidat: _____
(podpis)