

Univerza v Ljubljani  
Medicinska fakulteta  
Vrazov trg 2

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

Kandidat mora oddati sledečo dokumentacijo:

1. **Prošnjo**, 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 življenjepisu mora kandidat navesti podatki o diplomah in izvolitvah v nazive s točnimi datumi. (dan, mesec, leto).
3. Pogoji za **PONOVNO** izvolitev v naziv **ASISTENT**  
Kandidat mora izpolnjevati pogoje, ki so opredeljeni v 82-85. 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 85. člena Meril in priložiti točkovnik – [povezava SICRIS](#).
4. Pogoji za **PONOVNO** izvolitev v naziv **ASISTENT – RAZISKOVALEC**  
Kandidat mora izpolnjevati pogoje, ki so opredeljeni v 82-85. členu Meril za volitve v nazive visokošolskih učiteljev, znanstvenih delavcev in sodelavcev UL  
Pri četrti in nadaljnjih izvolitvah mora kandidat izpolnjevati pogoje iz 85. člena Meril in priložiti točkovnik – [povezava SICRIS](#).

## VZOREC PROŠNJE ZA PONOVNO IZVOLITEV V NAZIV ASISTENTA

Kandidat:

*ime in priimek, strokovna izobrazba  
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 \_\_\_\_\_.

S spoštovanjem,

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 PONOVNO IZVOLITEV V NAZIV ASISTENTA- RAZISKOVALCA

Kandidat:

*ime in priimek, strokovna izobrazba  
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 \_\_\_\_\_.

S spoštovanjem,

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

*Kraj, 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)