**JAVNI RAZPIS ZA KANDIDATE/KE ZA MLADE RAZISKOVALCE/KE V LETU 2024\***

**PRIJAVNI OBRAZEC**

**PODATKI O KANDIDATU/KI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:** |  |
| **Datum rojstva (DD.MM.LL)** |  |
| **Državljanstvo** |  |
| **Naslov stalnega bivališča** (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj)  |  |
| **Naslov za prejemanje pošte**(če je drugačen od prvega) |  |
| **Telefon:** | **Elektronska pošta:** |

Podpisani/a kandidat/ka se prijavljam na javni razpis za mladega/o raziskovalca/ko v letu 2024 pri (označite mentorja/ico):

* **prof. dr. Radu Pišotu**, na raziskovalnem področju 5.10.02 Družboslovje Šport Kineziologija – medicinski vidik (ortopedija, fiziatrija itn.),
* **dr. Dragici Čeč**, na raziskovalnem področju 6.01. Zgodovinopisje,
* **dr. Tini Čok**, na raziskovalnem področju 6.02. Humanistika Jezikoslovje,
* **dr. Milena Bučar-Miklavčič**, na raziskovalnem področju 1.04 Naravoslovje Kemija,
* **dr. Roku Svetliču**, na raziskovalnem področju 5.05 Družboslovje Pravo.

**PODATKI O IZOBRAZBI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta zaključenega študija** (2. st. bolonjskega študija) |   |
| **Univerza** |   |
| **Fakulteta** |   |
| **Študijska smer** |   |
| **Povprečna ocena** povprečno oceno vseh izpitov in vaj na študijskem programu druge stopnje ima najmanj 8,00 (upošteva se tudi ocena magistrskega dela) |   |
| **Datum zagovora diplome** |   |
| **Nimam diplome – sem v zadnjem letniku univerzitetnega ali 2. stopnje podiplomskega bolonjskega študija oz. sem absolvent in imam opravljenih najmanj 80% vseh izpitov in vaj** | DA NE(ustrezno označi) |

**STANJE PODIPLOMSKEGA ŠTUDIJA ZA PRIDOBITEV ZNANSTVENEGA NAZIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stanje podiplomskega študija tretje stopnje za pridobitev znanstvenega naziva**(ustrezno obkroži oz. dopolni) |  še ni vpisan |
| vpisan v \_\_\_\_\_\_ letnik v študijskem letu \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
|  opravljen znanstveni magisterij |
| **Univerza** |   |
| **Fakulteta** |   |
| **Študijska smer** |   |

Kraj in datum: Podpis kandidata/ke:

|  |
| --- |
| **Izpolni ZRS Koper** |
| **Zaporedna številka prijave:** | **Datum prejema prijave:** |
| **Prijava je pravočasna: DA NE** | **Prijava je popolna: DA NE** |