**ДО**

**РЕКТОРА**

**НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ**

**„ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ СТОЯНОВ“ – ВАРНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**от** ..……………………………………………………………………………………………………

*(име, презиме, фамилия)*

**e-mail**: .................................................................. **тел.** ............................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЕКТОР**,

Моля да бъда допуснат(а) до участие в обявената селекция от Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна за млади учени и постдокторанти, в изпълнение на **Национална програма „Млади учени и постдокторанти - 2“ на МОН.**

Позицията, за която кандидатствам, е:

**млад учен  постдокторант**

Катедра ..............................................................................................................................................

Факултет ............................................................................................................................................

Дата на придобиване на първата ми ОКС „Магистър“ е: ............................

Дата на придобиване на първата ми ОНС „Доктор“ е: ...............................

Към момента на подаване на заявлението съм в установени трудови правоотношения с Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна:

**да  не**

**Прилагам следните документи:**

Мотивационно писмо, включващо и информация за области на научни интереси;

Автобиография;

Копие на диплома за придобита първа ОКС „магистър“ (за модул „Млади учени“) или първа ОНС „Доктор“ (за модул „Постдокторанти“);

Описание на досегашната научна работа на кандидата;

Списък с проекти;

Списък с публикации;

Анотация и работен план за бъдещата изследователска работа – за модул „Млади учени“;

Проектно предложение (по образец) – за модул „Постдокторанти“;

Други материали, доказващи професионалните качества на кандидата, получени през последните три години (от 2019 г. - до момента);

Награди или грамоти, свързани с научната дейност, получени през последните три години (от 2019 г. - до момента).

Декларация за липса на двойно финансиране (по образец).

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

**Дата: ………………**... **Подпис на заявителя: …………………………….**