|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| OIB |  |
| Adresa prebivališta/pošta |  |
| Telefon/ Mobitel |  |
| E-mail |  |

**DATUM, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sveučilište u Zagrebu**

**Medicinski fakultet**

**Šalata 3**

**10 000 Zagreb**

**PREDMET: IZBOR SURADNIKA U SURADNIČKO ZVANJE ASISTENTA / VIŠEG ASISTENTA**

Podnosim prijavu na natječaj objavljen u „Narodnim novinama“ od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_za izbor:

a) asistenta

b) višeg asistenta

u Katedri za /rad za projektu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Napomena: Sukladno Pravilniku o uvjetima i postupku izbora suradnika na suradnička radna mjesta na Medicinskom fakultetu u Zagrebu prijavi je potrebno priložiti sljedeću dokumentaciju koju posjedujete:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Domovnica** |
| **2.** | **Diploma o završenom prijediplomskom i diplomskom studiju ili integriranom prijediplomskom i diplomskom studiju** |
| **3.** | **Prijepis ocjena (prosjek bez diplomskog ili završnog ispita) i trajanje studija** |
| **4.** | **Potvrda o znanju engleskog jezika** |
| **5.** | **Aktivno znanje nekog drugog svjetskog jezika ili znakovnog jezika** |
| **6.** | **Mišljenje pročelnika nadležne katedre, odnosno vijeća predmeta (za pristupnike koji su sudjelovali u nastavi predmetne katedre, odnosno vijeća predmeta)** |
| **7.** | **Mišljenje predstojnika predmetne klinike ili zavoda (ako je primjenjivo za izbor)** |
| **8.** | **Preporuka dva sveučilišna nastavnika** |
| **9.** | **Životopis** |
| **10.** | **Demonstratura** |
| **11.** | **Rektorova nagrada/Posebna Rektorova nagrada/Rektorova nagrada za društveno koristan rad; Dekanova nagrada/Dekanova nagrada za društveno koristan rad; nagrade „Drago Perović“ i/ili „Sergije Saltikow“** |
| **12.** | **Potvrda o upisu na doktorski studij/potvrda o odobrenoj temi doktorata (za asistente!)** |
| **13.** | **Diploma o stečenom akademskom stupnju doktora znanosti** |
| **14.** | **Završen poslijediplomski specijalistički studij** |
| **15.** | **Rad u uredništvu časopisa „Medicinar“, „Gyrus“ ili ostalih časopisa** |
| **16.** | **Aktivni rad u studentskim organizacijama ili udrugama registriranim za stručni i znanstveni rad na Fakultetu ili aktivni rad u organiziranim studentskim aktivnostima** |
| **17.** | **Aktivni rad u tijelima i povjerenstvima Fakulteta** |
| **18.** | **Aktivno sudjelovanje na međunarodnim i domaćim znanstvenim skupovima** |
| **19.** | **Studijski boravci u inozemnim akademskim ustanovama** |
| **20.** | **Športaš član sveučilišne, reprezentativne ili olimpijske vrste/dobitnik medalje na prestižnim sportskim natjecanjima** |
| **21.** | **Objavljeni radovi (u pdf formatu)** |
| **22.** | **Ostali dokazi, npr: voditeljstvo studentske sekcije, sudjelovanje u znanstvenim projektima, sudjelovanje na edukacijama/školama/tečajevima, član organizacijskog odbora studentskog kongresa, nagrada za umjetnički doprinos, potvrda o održanoj nastavi na Medicinskom fakultetu** |

            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                 (potpis pristupnika)

Prijava na natječaj sa svim prilozima navedenim u obrascu dostavlja se putem elektroničke pošte [kadrovska@mef.hr](mailto:kadrovska@mef.hr)