

Podatki o raziskovalcu – zunanji sodelavec

(Pišite z velikimi in malimi tiskanimi črkami)

Namen vpisa: **Javni razpis ministrstva, pristojnega za gospodarstvo, za krepitev RR oddelkov v podjetjih (2011-2013)**

1. Ime: _____ 2. Priimek: _____

3. Številka po Evidenci RO pri ARRS:

--	--	--	--	--

(če je že dodeljena)

4. Državljanstvo: _____ 5. Spol: moški ženski

6. EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 7. Davčna št. _____
(za tuje strokovnjake vpišite datum rojstva)

8. Naslov: _____
(ulica in hišna številka stalnega bivališča, poštna številka in kraj)

9. Naslov elektronske pošte: _____
(primer: ime.priimek@organizacija.si)

10. Klasifikacija raziskovalne dejavnosti po šifrantu ARRS. Šifrant je na internetnem naslovu: <http://www.rrs.gov.si/sl/gradivo/sifranti/sif-vpp.asp>
Šifra: _____ Naziv vede, raziskovalnega področja in podpodročja

11. Diploma univerzitetnega programa (prejšnja): _____
(univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto diplome in pridobljeni strokovni naziv)

12. Specializacija (prejšnja): _____
(organizacija, pridobljeni naslov, država in leto izpita – vpišite samo specializacijo, kot podiplomski študij, ki se konča s specialističnim izpitom in pridobljeni strokovni naziv)

13. Magisterij (znanstveni): _____
(univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto diplome in pridobljeni strokovni naziv)

14. Diploma II. stopnje po magistrskem (bolonjskem) programu: _____
(univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto magisterija in pridobljeni strokovni naziv)

15. Doktorat (znanstveni): _____

(univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto doktorata in pridobljeni strokovni naziv)

16. Izpolnite, če imate več diplom iste stopnje (točke 11 – 16):

(stopnja ter vsi podatki, ki se zahtevajo pri posamezni stopnji)

Podatki vezani na aktivno sodelovanje z organizacijo

17. Naziv in številka organizacije: _____

(polni naziv organizacije in številka po Evidenci RO pri ARRS, če je že dodeljena)

--	--	--	--

18. Naziv in številka raziskovalne skupine: _____

(polni naziv raziskovalne skupine in številka po Evidenci RO pri ARRS, če je že dodeljena)

				-			
--	--	--	--	---	--	--	--

19. Aktivno sodelovanje v organizaciji:

(navedite obliko sodelovanja, npr. avtorska pogodba, podjemna pogodba)

20. Datum pričetka sodelovanja: _____
(dan, mesec in leto)

21. Datum zaključka sodelovanja: _____
(dan, mesec in leto)

Podpisani(a) izjavljam, da so navedeni podatki točni. Podatki, vezani na sodelovanje z organizacijo, so identični s podatki v Pogodbi o sodelovanju (avtorski, podjemni).

Soglašam z vnosom zgoraj navedenih osebnih podatkov v zbirko podatkov pri ARRS z namenom sklepanja in izvajanja pogodb o (so)financiranju raziskovalne dejavnosti.

(podpis raziskovalca(ke))

(datum)

(žig in podpis zastopnika organizacije – direktorja(ice)/rektorja(ice))

Za vpis v evidenco je treba navesti vse v obrazcu zahtevane podatke!