

VLOGA ZA PODALJŠANJE ROKA

za zaključek usposabljanja mladega raziskovalca¹

1. OSNOVNI PODATKI

Priimek in ime mladega raziskovalca:	šifra:
Priimek in ime mentorja:	šifra:
Šifra raziskovalne/programske skupine:	
Izvajalec:	
Raziskovalno področje po šifrantu ² ARRS:	
FOS:	
Specializacija s področja medicine: ³ <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne	

2. POROČILO O OPRAVLJENEM DELU

Realizacija raziskovalnega dela in podiplomskega študija mladega raziskovalca.

3. PODALJŠANJE ROKA ZA ZAKLJUČEK USPOSABLJANJA (označite ustrezno podaljšanje):

- podaljšanje pogodbenega roka za 1 leto skladno z 2. odstavkom 116. člena Pravilnika o postopkih (so)financiranja, ocenjevanja in spremljanju izvajanja raziskovalne dejavnosti
- podaljšanje pogodbenega roka za 2 leti za mlade raziskovalce s področja medicine, ki po izteku financiranja pridobijo status specializanta
- podaljšanje pogodbenega roka po preteku 6-mesečnega podaljšanja skladno z 69. členom Kolektivne pogodbe za raziskovalno dejavnost za 6 mesecev⁴

¹ Izraz mladi raziskovalec je zapisan v moški slovnični obliki in je uporabljen kot nevtralen za ženske in moške

² Šifranta sta dosegljiva na spletni strani ARRS <http://www.arrs.gov.si/sl/gradivo/sifranti/>

³ Za mlade raziskovalce s področja medicine, ki po izteku financiranja doktorskega usposabljanja pridobijo status specializanta, je potrebno vlogi priložiti tudi dokazilo o opravljanju specializacije

⁴ Namenjeno mladim raziskovalcem, katerim je agencija že podaljšala rok za izpolnitev pogodbenih obveznosti za 6 mesecev (skladno z 69. členom Kolektivne pogodbe za raziskovalno dejavnost) pa še niso izpolnili pogodbenih obveznosti.

Utemeljitev vloge za podaljšanje roka in napoved, kdaj predvidoma bo mladi raziskovalec doktoriral (magistriral).

4. IZJAVI

Podpisani izjavljamo, da:

- so vsi podatki, ki jih navajamo v vlogi, resnični in točni;
- se strinjamo z obdelavo podatkov v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov za potrebe ocenjevanja ter obdelavo teh podatkov za evidence ARRS.

Podpis mentorja

Podpis in žig izvajalca

Podpis mladega raziskovalca

Datum: _____
