

**WARUNKI I TRYB REKRUTACJI NA STUDIA DOKTORANCKIE
w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie
w roku akademickim 2017/2018**

§ 1

1. Wojskowy Instytut Medyczny w Warszawie, w roku akademickim 2017/2018 przeprowadzi nabór na stacjonarne i niestacjonarne studia doktoranckie. Studia stacjonarne są bezpłatne, a niestacjonarne odpłatne.
2. Studia doktoranckie prowadzone będą w dziedzinie nauk medycznych, dyscyplinie medycyna.

§ 2

1. Przyjęcie kandydatów na I rok studiów doktoranckich następuje na podstawie postępowania kwalifikacyjnego.
2. Postępowanie kwalifikacyjne ma charakter konkursowy.
3. Wyniki postępowania kwalifikacyjnego są jawne.

§ 3

1. Postępowanie kwalifikacyjne składa się z trzech etapów:
 - a) postępowania formalnego (złożenie przez kandydatów wszystkich wymaganych dokumentów);
 - b) egzaminu testowego z zakresu statystyki medycznej, bioetyki, prawa medycznego oraz historii medycyny;
 - c) egzaminu kwalifikacyjnego.

§ 4

WARUNKI REKRUTACJI

1. Na studia doktoranckie w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie może zostać przyjęta osoba, która spełnia łącznie następujące kryteria:
 - a) posiada tytuł zawodowy lekarza, lekarza dentystry lub magistra;
 - b) jest autorem/współautorem opublikowanej (lub przyjętej do druku) co najmniej jednej pracy w czasopiśmie naukowym;
 - c) złożyła w terminie wyznaczonym przez Komisję Rekrutacyjną wymagane dokumenty:
 - kwestionariusz osobowy i 2 fotografie 3,5 × 4,5 mm (w tym jedna na nośniku cyfrowym);
 - życiorys;
 - dyplom ukończenia studiów II stopnia celem sporządzenia kopii i poświadczenia jej zgodności z oryginałem
 - suplement do dyplomu ukończenia studiów II stopnia lub poświadczone przez właściwy dziekanat zaświadczenie o uzyskanej w trakcie studiów średniej ocen

- podanie o wydanie Elektronicznej Legitymacji Doktoranta,
 - opublikowaną lub przyjętą do druku co najmniej jedną pracę w czasopiśmie naukowym;
 - projekt rozprawy doktorskiej zatwierdzony przez przyszłego opiekuna naukowego;
 - potwierdzenie wniesienia opłaty rekrutacyjnej;
 - deklaracja opiekuna naukowego o zgodzie na prowadzenie pod jego kierunkiem pracy doktorskiej, wraz z wykazem dorobku naukowego i projektów badawczych z ostatnich 5 lat.
- d) uzyskała w postępowaniu kwalifikacyjnym na I rok studiów doktoranckich liczbę co najmniej 75 punktów;
- e) uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów.

§ 5

TRYB REKRUTACJI

1. Kandydat, który spełnia warunki wymienione w § 4, składa wszystkie wymagane dokumenty w Sekcji Działalności Badawczej i Wydawniczej Oddziału Działalności Naukowo-Badawczej (Budynek Dyrekcji, pok. 103), do dnia **08.05.2017 r.** Wzory dokumentów dostępne są na stronie internetowej www.wim.mil.pl (zakładka: Studia Doktoranckie/Rekrutacja 2017).
2. Oceny kandydatów w imieniu Rady Naukowej dokonuje trzyetapowo Komisja Rekrutacyjna powołana przez Dyrektora WIM:
 - a) w pierwszym etapie – ocenia dokumenty pod względem formalnym i merytorycznym. Lista osób zakwalifikowanych do II etapu rekrutacji oraz szczegółowy terminarz testu i egzaminu kwalifikacyjnego zostanie podany do publicznej wiadomości do dnia **31.05.2017 r.**;
 - b) w drugim etapie – przeprowadza test z zakresu: statystyki medycznej, bioetyki, prawa medycznego oraz historii medycyny w dniu **05.06.2017 r.**;
 - c) w trzecim etapie – przeprowadza egzamin kwalifikacyjny z udziałem kandydata w dniach **19-23.06.2017 r.**
3. Ostateczną decyzję o przyjęciu na studia doktoranckie podejmuje Komisja Rekrutacyjna.
4. Wyniki postępowania rekrutacyjnego są jawne i zostaną podane do publicznej wiadomości przez wywieszenie listy osób przyjętych na tablicy ogłoszeń oraz zamieszczenie jej na stronie internetowej WIM do dnia **30.06.2017 r.**
5. Komisja Rekrutacyjna zawiadamia kandydata o nie zakwalifikowaniu go na Studia Doktoranckie WIM listem poleconym. Od decyzji Komisji Rekrutacyjnej służy odwołanie do Dyrektora WIM w terminie 14 dni od jej otrzymania. Decyzja Dyrektora WIM jest ostateczna.

§ 6

KRYTERIA OCENY PUNKTOWEJ

1. Kandydat może otrzymać łącznie maksymalnie 130 punktów, w tym:
 - a) w pierwszym etapie (ocena formalna):
 - do 15 pkt. za dotychczasowe osiągnięcia w pracy naukowej (praca w kole naukowym, praca w zakładzie naukowym, publikacje naukowe itp.);

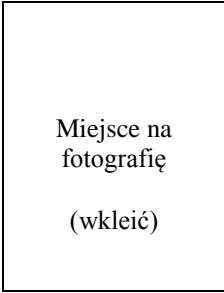
- do 10 pkt. za inne umiejętności i osiągnięcia (znajomość języków, odbyte staże zagraniczne);
- do 10 pkt. za średnią ocenę ze studiów II stopnia;

Średnia ocen	Liczba punktów
3,00 - 3,20	1
3,21 - 3,40	2
3,41 - 3,60	3
3,61 - 3,80	4
3,81 - 4,00	5
4,01 - 4,20	6
4,21 - 4,40	7
4,41 - 4,60	8
4,61 - 4,80	9
4,81 - 5,00	10

b) w drugim etapie (egzamin testowy) do 30 pkt.;

c) w trzecim etapie (egzamin kwalifikacyjny): do 65 pkt. za ustną odpowiedź w czasie egzaminu.

Egzamin kwalifikacyjny ma na celu ustalenie ogólnego poziomu wiedzy w danej dyscyplinie medycyny, jak i stopnia przygotowania do realizacji projektu badawczego, umiejętności prezentacji projektu osoby ubiegającej się o przyjęcie na studia.



STUDIA DOKTORANCKIE
W WOJSKOWYM INSTYTUCIE MEDYCZNYM
W WARSZAWIE

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. **Nazwisko:**
2. **Imiona:**
3. **Nazwisko rodowe:**
4. **Data i miejsce urodzenia:** *dzień* *miesiąc* *rok*
w
woj. *kraj*
5. **Imiona rodziców:**
6. **Wykształcenie** (Uczelnia, Wydział, rok ukończenia):
7. **Obowiązkowy staż podyplomowy:** *data rozpoczęcia*,
data ukończenia
8. **Adres stałego zameldowania:** *miejsceowość* (z kodem pocztowym)
..... *ulica*
..... *nr domu* *nr mieszkania*
nr telefonu (kontaktowego) *adres e-mail*
9. **Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż zameldowania**
.....
.....
10. **Obywatelstwo:**
PESEL: **NIP:**
11. **Seria i nr dowodu osobistego / paszportu:**
12. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych na potrzeby rekrutacji i uczestnictwa w Studiach Doktoranckich WIM, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych. (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.). Prawdziwość danych zawartych w podaniu potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

..... , dnia.....

(podpis czytelny kandydata)

.....
(stopień, imię i nazwisko kandydata)
.....
(stanowisko służbowe)
.....
(miejsce pracy)
.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

**DYREKTOR
WOJSKOWEGO INSTYTUTU MEDYCZNEGO
w Warszawie**

**PODANIE
o przyjęcie na Studia Doktoranckie**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na studia doktoranckie w Wojskowym Instytucie Medycznym w Warszawie.

Zamierzam ubiegać się o uzyskanie przed Radą Naukową WIM stopnia doktora nauk medycznych z zakresu medycyny, specjalności, na podstawie rozprawy doktorskiej na temat

Badania prowadzone są w

Zgodę na sprawowanie opieki naukowej nad moją pracą doktorską wyraził:

ZAŁĄCZAM:

- 1) kwestionariusz osobowy i 2 fotografie 3,5 × 4,5 mm (w tym jedna na nośniku cyfrowym);
- 2) życiorys;
- 3) dyplom ukończenia studiów II stopnia celem sporządzenia kopii i poświadczenia jej zgodności z oryginałem
- 4) suplement do dyplomu ukończenia studiów II stopnia lub poświadczone przez właściwy dziekanat zaświadczenie o uzyskanej w trakcie studiów średniej ocen
- 5) podanie o wydanie Elektronicznej Legitymacji Doktoranta,
- 6) opublikowaną lub przyjętą do druku co najmniej jedną pracę w czasopiśmie naukowym;
- 7) projekt rozprawy doktorskiej zatwierdzony przez przyszłego opiekuna naukowego;
- 8) potwierdzenie wniesienia opłaty rekrutacyjnej;
- 9) deklaracja opiekuna naukowego o zgodzie na prowadzenie pod jego kierunkiem pracy doktorskiej, wraz z wykazem dorobku naukowego i projektów badawczych z ostatnich 5 lat.

.....
(podpis kandydata)

ZGODA PRZEŁOŻONEGO:

.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęć i podpis przełożonego)

*niepotrzebne skreślić

ŻYCIORYS

DANE PERSONALNE		
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Stopień wojskowy		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania	ulica	nr domu
	kod pocztowy	miejsowość, państwo
Dane kontaktowe:	telefon, adres e-mail (obowiązkowo)	
DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (wyszczególnić wszystkie mające znaczenie posady, zacząć od ostatniej)		
Daty (od – do)		
Nazwa i adres pracodawcy		
Branża lub sektor		
Zawód lub stanowisko		
Zakres działania i odpowiedzialności		
WYKSZTAŁCENIE I SZKOLENIA (wyszczególnić wszystkie mające znaczenie ukończone szkoły/kursy, zacząć od ostatniego)		
Daty (od – do)		
Nazwa i typ placówki edukacyjnej		
Otrzymany tytuł/certyfikat		
JĘZYK OJCZYSTY (wymienić język ojczysty)		

INNE JĘZYKI (wymienić języki, wskazać poziom)	Język:		Umiejętność czytania* (biegły, dobry, podstawowy)		
	Umiejętność pisania* (biegły, dobry, podstawowy)		Umiejętność mówienia * (biegły, dobry, podstawowy)		
	Język:		Umiejętność czytania* (biegły, dobry, podstawowy)		
	Umiejętność pisania* (biegły, dobry, podstawowy)		Umiejętność mówienia* (biegły, dobry, podstawowy)		
AKTYWNOŚĆ NAUKOWA	Opis zainteresowań naukowych (dziedzina, dyscyplina, krótki opis)				
	Publikacje naukowe – artykuły w specjalistycznych periodykach ogólnopolskich, artykuły i recenzje zamieszczone w czasopismach wymienionych na liście MNiSW, współautorstwo (rozdział, monografia)				
	Lp.	Autor, tytuł, czasopismo		IF	MNiSW
	Udział w konferencjach naukowych				
	Lp.	Nazwa konferencji	Miejsce, termin	Rodzaj uczestnictwa: wykład, sesja plakatowa	Udział czynny/bierny
	Praca w kołach naukowych				
	Nagrody i wyróżnienia				
	Inne formy aktywności naukowej				

ZAŁĄCZNIKI (wymienić wszystkie dołączone dokumenty, nie dołączać całych publikacji)

.....
(podpis)

* odpowiednie zakresł

.....
(stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko opiekuna naukowego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(miejsce pracy)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

DEKLARACJA OPIEKUNA NAUKOWEGO

Deklaruję wolę sprawowania funkcji opiekuna doktoranta
Imię i nazwisko doktoranta

i wspierania realizacji jego pracy naukowej w zakresie, o którym mowa w § 13 Regulaminu Studiów Doktoranckich WIM, tj. w szczególności:

- a) prowadzenie konsultacji naukowych, merytorycznie związanych z realizacją doktoratu,
- b) udzielanie pomocy merytorycznej w prowadzeniu eksperymentów i badań,
- c) potwierdzanie postępów doktoranta w pracy badawczej, zawartych w sprawozdaniach semestralnych.

Po wszczęciu przewodu doktorskiego deklaruję chęć objęcia funkcji promotora/promotora pomocniczego* ww. osoby.

W załączeniu wykaz mojego dorobku naukowego oraz projektów badawczych z ostatnich 5 lat.

.....
(pieczęć i podpis opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

PROJEKT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

Autor projektu	Imię i nazwisko:
Tytuł projektu:	
Słowa kluczowe:	
Opis projektu	(cel prowadzonych badań/hipoteza badawcza; znaczenie: wkład, który wniesie rozwiązanie postawionego problemu do dorobku dyscypliny naukowej; koncepcja i plan badań; zastosowana metoda badawcza/metodyka; harmonogram; literatura przedmiotu)
Cel prowadzonych badań/hipoteza badawcza	(jaki problem doktorant podejmuje się rozwiązać, co jest jego istotą, zakładane hipotezy badawcze, spodziewany efekt końcowy)
Znaczenie: wkład, który wniesie rozwiązanie postawionego problemu do dorobku dyscypliny naukowej	(jaki jest stan wiedzy na podjęty przez doktoranta temat, czy jest to problem nowy czy kontynuowany, w jakim zakresie weryfikuje utarte poglądy, co uzasadnia podjęcie tego problemu, jakie przesłanki skłaniają Wnioskodawcę do podjęcia proponowanego tematu, znaczenie wyników projektu dla rozwoju danej dziedziny i dyscypliny naukowej)

Zastosowana metoda badawcza/metodyka	(co stanowi podstawę naukowego warsztatu, na czym będzie polegać analiza i opracowanie wyników badań, jakie urządzenia – aparatura zostaną wykorzystane w badaniach i czy są dostępne)								
Koncepcja i plan badań W planie należy przedstawić zadania badawcze, które będą realizowane w ramach projektu badawczego	(jaki jest ogólny plan badań, jakie są szczegółowe cele badawcze, jak zamierza się realizować postawione cele, jakie są wyniki badań wstępnych, wskazujące na słuszność przyjętych założeń)								
Harmonogram badań	(jakie są kolejne etapy badań, jak będą rozplanowane w czasie)								
	Nazwa i opis zadania	Semestr							
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
	1. Opis zadania badawczego								
	2. Opis zadania badawczego								
	3. Opis zadania badawczego								
	4. Opis zadania badawczego								
 Opis zadania badawczego								
Literatura/wstępna bibliografia									

.....
(pieczęć i podpis opiekuna)

.....
(podpis kandydata)

.....
Imię i nazwisko doktoranta (czytelnie)

Warszawa, dnia

.....
PESEL
.....

Studia Doktoranckie
Wojskowego Instytut Medycznego
w Warszawie

Niniejszym proszę o wydanie Elektronicznej Legitymacji Doktoranta
Do wniosku załączam jedną fotografię na płycie CD.

Jednocześnie oświadczam, że Elektronicznej Legitymacji Doktoranta nie posiadałem(-am).

.....
podpis