



SVEUČILIŠTE U RIJECI
MEDICINSKI FAKULTET RIJEKA
Rijeka, Braće Branchetta 20

Matični odbor za područje biomedicine i zdravstva - polje temeljnih medicinskih znanosti, kliničkih medicinskih znanosti, javnog zdravstva i zdravstvene zaštite, dentalne medicine i farmacije

OBRAZAC ZA IZBOR U ZNANSTVENO ZVANJE

I. OPĆI PODACI

1. a) po osobnom zahtjevu pristupnika:
b) datum podnošenja zahtjeva pristupnika:
2. a) ime i prezime pristupnika:
b) godina i mjesto rođenja:
c) OIB:
d) ustanova u kojoj je pristupnik zaposlen:
3. a) znanstveno područje:
b) znanstveno polje:
c) znanstvena grana:
4. a) sadašnje suradničko / znanstveno zvanje pristupnika:
b) datum izbora u sadašnje suradničko / znanstveno zvanje:
c) znanstveno zvanje u koje se pristupnik predlaže:
5. a) ovlaštena ustanova koja provodi izbor:
b) sastav stručnog povjerenstva (navesti zvanja u znanstvenoj grani i matičnu ustanovu):
1) _____
2) _____
3) _____
4) _____
c) datum izvješća stručnog povjerenstva:

II. MJERILA ZNANSTVENOG PODRUČNOG VIJEĆA ZA BIOMEDICINU I ZDRAVSTVO

1. Broj objavljenih radova pristupnika:

Broj radova	CC	SCI-Expanded*	Medline, Scopus, Google Scholar, PsycInfo, Index Dentals, Chemical/Biological Abstracts i sl.	Ostali radovi
prije zadnjeg izbora				
poslije zadnjeg izbora				
Ukupno				

* Broj radova indeksiranih u SCI- Expanded, ali ne i u CC bazi podataka

NAPOMENA: Potrebno je priložiti potvrdu da su radovi indeksirani u CC/SCI Expanded bazi podataka

(Potpis 1. člana stručnog povjerenstva)

(Potpis 2. člana stručnog povjerenstva)

(Potpis 3. člana stručnog povjerenstva)

(Potpis 4. člana stručnog povjerenstva)

