# Załącznik nr 6 do Uchwały nr 244/2024 Senatu UMB z dnia 28.11.2024 r.

## WNIOSEK KANDYDATA DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ W ŚCIEŻCE KSZTAŁCENIA NAUKI O ZDROWIU

Data zarejestrowania:

W przypadku spełnienia przeze mnie kryterium przyjęcia do Szkoły Doktorskiej w ścieżce kształcenia nauki  
o zdrowiu i nieprzyjęcia z powodu braku miejsc, proszę o rozpatrzenie możliwości przyjęcia mnie na studia w ramach limitu miejsc w ścieżce nauki medyczne/nauki farmaceutyczne/ścieżka międzynarodowa (niepotrzebne skreślić), o ile limit miejsc w ramach tej ścieżki nie został wypełniony.

### Dane osobowe:

* Płeć:
* Nazwisko:
* Imię:
* Drugie imię:
* Nazwisko rodowe (dotyczy osób, które zmieniły nazwisko rodowe):
* Data urodzenia:
* Miejsce urodzenia:
* Nazwa państwa urodzenia w przypadku cudzoziemców:
* Obywatelstwo:
* Informacja o posiadaniu Karty Polaka w przypadku cudzoziemców:
* PESEL (nie dotyczy cudzoziemców, chyba że nr PESEL został im nadany):
* Rodzaj dokumentu potwierdzający tożsamość w przypadku braku numeru PESEL:
* Numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numeru PESEL:
* Adres zamieszkania:
* Kod pocztowy:
* Województwo:
* Poczta:
* Miejscowość:
* Ulica:
* Numer domu:
* Numer mieszkania:
* Telefon kontaktowy 1:
* Telefon kontaktowy 2:
* E-mail:
* Adres do korespondencji:
* Kod pocztowy:
* Województwo:
* Poczta:
* Miejscowość:
* Ulica:
* Numer domu:
* Numer mieszkania:
* Wykształcenie:
* Pełna nazwa szkoły wyższej:
* Rok ukończenia szkoły wyższej:
* Nazwa ukończonego kierunku:
* Stopień zawodowy mgr lub równorzędny, jaki?
* Numer albumu studenta (w przypadku absolwentów Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku)

### Obszarem mojego egzaminu z przedmiotu będzie (przedmiot, obszar zainteresowań):

1. Nauki o zdrowiu:

Pielęgniarstwo

Fizjoterapia

Ratownictwo medyczne

Żywienie/dietetyka

Logopedia z fonoaudiologią

Zdrowie publiczne i środowiskowe

Biostatystyka

Elektroradiologia

Położnictwo

Statystyka medyczna

Epidemiologia

Polityka zdrowotna i usługi zdrowotne

Nadzór sanitarno-epidemiologiczny

Choroby zawodowe

Etyka medyczna

Prawo medyczne

1. Inny obszar w obrębie dyscypliny: nauki o zdrowiu (z listy jednostek organizacyjnych UMB):

Proponowany promotor (wskazanie promotoranie jest obowiązkowe): …………………………………………………………………..

W załączeniu przedkładam:

1. wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej wraz ze wskazaniem obszaru zainteresowań (wybranego z listy podanej w warunkach rekrutacji), z którego kandydat zdawać będzie egzamin z przedmiotu,
2. kolorowe zdjęcie oraz dodatkowo to samo zdjęcie w wersji elektronicznej o wymiarach 300x375 pikseli  
   w rozdzielczości co najmniej 300 dpi (wgrane na konto rekrutacyjne kandydata),
3. dyplom lub odpis dyplomu ukończenia studiów magisterskich,
4. projekt prezentujący koncepcję pracy badawczej,
5. wykaz dotychczasowej działalności naukowej i osiągnięć naukowych wraz z dokumentami je potwierdzającymi,
6. orzeczenie lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do przyjęcia do Szkoły Doktorskiej,
7. certyfikat potwierdzający znajomość języka angielskiego – w przypadku osób ubiegających się o zwolnienie z egzaminu z języka angielskiego.