**PÁLYÁZATI ADATLAP**

**a doktori képzés idejének nyugdíjjogosultsági szolgálati időbe való beszámításához nyújtott egyetemi támogatásra kiírt pályázathoz**

Név:………………………………………………………………………………..

Neptun kód:………………………………………………………………………..

E-mail cím:………………………………………………………………………...

Doktori Tagozat neve:……………………………………………………………….

Képzés típusa (megfelelő aláhúzandó): ösztöndíjas / önköltséges / MD-PhD (komplex vizsga után)

Kutatóhely:……………………………………………………………

Témavezető neve:…………………………………………………………………

A szolgálati idő megváltását az alábbi hónapokra kérem (X-szel jelölendő):

□ 2024. január (figyelem, 2023/2024/őszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. február (figyelem, 2023/2024/tavaszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. március (figyelem, 2023/2024/tavaszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. április (figyelem, 2023/2024/tavaszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. május (figyelem, 2023/2024/tavaszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. június (figyelem, 2023/2024/tavaszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. július (figyelem, 2023/2024/ tavaszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. augusztus (figyelem, 2023/2024/ tavaszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. szeptember (figyelem, 2024/2025/őszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. október (figyelem, 2024/2025/őszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. november (figyelem, 2024/2025/őszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

□ 2024. december (figyelem, 2024/2025/őszi féléves aktív doktorandusz jogviszony szükséges!)

Ezúton nyilatkozom, hogy a támogatásra megpályázott időszakban:

* nem álltam társadalombiztosítási kötelezettséggel járó jogviszonyban, vagy rám a biztosítás nem terjedt ki, illetve a biztosításom szünetelt (lásd 2019. évi CXXII. törvény 48. § (1) bekezdés).

Publikációs tevékenység:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | száma | Közülük | | | Össz. IF-a |
| D1 | Q1, de nem D1 | Q2 |
| "Peer-reviewed" folyóiratban megjelent közlemények |  |  |  |  |  |
| Az előbbiek közül elsőszerzős közlemények |  |  |  |  |  |
| Az előbbiek közül megosztott elsőszerzős közlemények |  |  |  |  |  |
| Első szerzős közleményre kapott független citációk |  |
| Társszerzős közleményre kapott független citációk |  |

Oktatási tevékenység:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Óraszám | Szemeszter | |
| 2023/2024/II. | 2024/2025/I. |
| önálló gyakorlatvezetés |  |  |
| társ-gyakorlatvezetés, demonstrátorság |  |  |

Budapest, 2025……………………………..

……………………………………………….

a pályázó aláírása

***A pályázathoz szükséges további dokumentumok a beszkennelt, aláírt pályázati űrlappal közös pdf file-ba szerkesztve:***

* ***Rövid szakmai önéletrajz***
* ***MTMT-ből kinyomtatott, a Központi Könyvtár által hitelesített publikációs jegyzék az impakt faktor\*, citációk és a folyóiratok rangsorolásának (SCImago ranking alapján: D1, Q1, Q2, Q3, Q4) feltüntetésével***
* ***Már elfogadott, de az MTMT-ben még nem szereplő közlemények esetén az elfogadást igazoló levél és a cikk címoldalának másolata***
* ***Nemzetközi konferencia absztrakt absztraktkönyvből kimásolt - vagy online felületről letöltött - másolata (csak komplex vizsga előtt álló hallgatóknak szükséges)***
* ***OTDK részvételt/díjazást igazoló oklevél másolata (csak komplex vizsga előtt álló hallgatóknak szükséges)***
* ***A csatolt adatkezelési hozzájáruló nyilatkozat és meghatalmazás eredetben,***
* ***Az alábbi személyes dokumentumok másolatai:***
* *személyazonosító igazolvány mindkét oldala*
* *lakcímet igazoló hatósági igazolvány* ***lakcímet*** *tartalmazó oldala*
* *hatósági igazolvány a társadalombiztosítási azonosító jelről (TAJ kártya)*
* *adóigazolvány (adóazonosító jel)*
* *amennyiben rendelkezik magánnyugdíjpénztári tagsággal, a magánnyugdíj pénztár azonosítóját adja meg*

\*a cikk megjelenésének évében, vagy a legfrissebb lista alapján