

ОБРАСЦИ ЗА ПРЕДЛОГ КАНДИДАТА ЗА ИЗБОР У
ПОЧАСНОГ ЧЛАНА
ПОЧАСНОГ ИНОСТРАНОГ ЧЛАНА
АКАДЕМИЈЕ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА СЛД

Кандидати за статус почасних чланова морају испуњавати све услове
прописане за редовне чланове Академије медицинских наука СЛД

1. Подаци о кандидату

- име и презиме
- специјалност и ужа специјалност
- титула у медицини/стоматологији (dr.med/stom , mr.sci , dr.sci)
- звање (примаријус, здравствени саветник, ванр.професор, ред.професор, виши научни сарадник, научни саветник)
- адреса стана
- институција у којој ради и позиција коју заузима
- број телефона (по избору : кућни, мобилни, у институцији у којој ради)
- e-mail адреса

2. Биографски подаци о кандидату (основни – година и место рођења и сл

3. Кратка професионална биографија – кретање у служби

УПИТНИК ЗА АКТИВНОСТИ

КВАНТИТАТИВНИ ПОКАЗАТЕЉИ

Активност А : **Научно-истраживачки рад** (приказати само најзначајније публикације и научне резултате као и резултате у рзуквођењу научно-истраживачким пројектима)

КВАЛИТАТИВНИ ПОКАЗАТЕЉИ

Активност Б : **Лични допринос активности Српског лекарског друштва**

Активност Ц : **Лични допринос активности Академије медицинских наука Српског лекарског друштва**

Активност Д : **Лични допринос кандидата на пољу стручног рада**

Активност Е : **Чланство и активности у међународним и домаћим стручним Удружењима и научним друштвима и академијама као и међународна и домаћа признања, дипломе и награде**

Предлог и образложење предлагача

ПРЕДЛАГАЧИ:

A/ ТРИ РЕДОВНА ЧЛАНА АМН СЛД

1..... , ред. члан АМН СЛД

2..... , ред. члан АМН СЛД

3..... , ред. члан АМН СЛД

или

Б/ НАУЧНА ГРУПА АМН СЛД за _____

1..... , председник Научне групе

или

Ц/ НАУЧНО ВЕЋЕ АМН СЛД

1..... , председник Научног већа

Напомена:

Попуњен формулар предлога уз остале прилоге наведене у Упутству послати у електронској форми на адресу akademija@sld.org.rs и предати у папирној форми канцеларији Академије до 15. феб. 2025. год

Непотпуни и неблаговремено поднети предлози неће се разматрати

ОБРАСЦИ ЗА ПРЕДЛОГ КАНДИДАТА ЗА ИЗБОР У
ПРИДРУЖЕНОГ ЧЛАНА
АКАДЕМИЈЕ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА СЛД

1. Подаци о кандидату

- име и презиме
- специјалност и ужа специјалност
- титула
- звање (ванр.професор, ред.професор, виши научни сарадник, научни саветник)
- адреса стана
- институција у којој ради и позиција коју заузима
- број телефона (по избору : кућни, мобилни, у институцији у којој ради)
- e-mail адреса

2. Биографски подаци о кандидату (основни – година и место рођења и сл

3. Кратка професионална биографија – кретање у служби

УПИТНИК ЗА АКТИВНОСТИ, КОЈЕ СЕ ОЦЕЊУЈУ
наводе се само активности након избора у ванредног члана

КВАНТИТАТИВНИ ПОКАЗАТЕЉИ

Активност А : Научно-истраживачки рад (приказати само најзначајније публикације и научне резултате као и резултате у рзуковођењу научно-истраживачким пројектима)

КВАЛИТАТИВНИ ПОКАЗАТЕЉИ

Активност Б : Лични допринос активности Српског лекарског друштва

Активност Ц : Лични допринос активности Академије медицинских наука Српског лекарског друштва

Активност Д : Лични допринос кандидата на пољу стручног рада

Активност Е : Чланство и активности у међународним и домаћим стручним Удружењима и научним друштвима и академијама као и међународна и домаћа признања, дипломе и награде

Предлог и образложење предлагача

ПРЕДЛАГАЧИ:

A/ ТРИ РЕДОВНА ЧЛАНА АМН СЛД

1..... , ред. члан АМН СЛД

2..... , ред. члан АМН СЛД

3..... , ред. члан АМН СЛД

или

Б/ НАУЧНА ГРУПА АМН СЛД за _____

1..... , председник Научне групе

или

Ц/ НАУЧНО ВЕЋЕ АМН СЛД

1..... , председник Научног већа

Напомена:

Попуњен формулар предлога уз остале прилоге наведене у Упутству послати у електронској форми на адресу akademija@sld.org.rs и предати у папирној форми канцеларији Академије до 15. феб. 2025. год

Непотпуни и неблаговремено поднети предлози неће се разматрати