

Univerza v Ljubljani
Medicinska fakulteta
Vrazov trg 2

**NAVODILA KANDIDATOM, KI VLAGAJO PROŠNJO ZA
PONOVO IZVOLITEV V NAZIV ASISTENT
ALI ASISTENT-RAZISKOVALEC**

Kandidat mora oddati sledečo dokumentacijo:

1. **Prošnja**, v kateri mora navesti habilitacijsko **PODROČJE**, za katerega se želi habilitirati ([habilitacijska področja](#)) .
Kandidat naj na kratko predstavi uspehe na izobraževalnem, znanstvenem ter raziskovalno-razvojnem področju, ki jih je dosegel v zadnjem izvolitvenem obdobju ter priloži bibliografijo.
2. **Življenjepis** z vsemi bistvenimi podatki. V življenjepis mora kandidat navesti podatki o diplomah in izvolitvah v nazive s točnimi datumi. (dan, mesec, leto).
3. Pogoji za **PONOVO** izvolitev v naziv **ASISTENT**
Kandidat mora izpolnjevati pogoje, ki so opredeljeni v 82-85. členu Meril za volitve v nazive visokošolskih učiteljev, znanstvenih delavcev in sodelavcev UL in interpretaciji Senata UL
Pri peti in nadaljnjih izvolitvah mora kandidat izpolnjevati pogoje iz 85. člena Meril in priložiti točkovnik – [povezava SICRIS](#).
4. Pogoji za **PONOVO** izvolitev v naziv **ASISTENT – RAZISKOVALEC**
Kandidat mora izpolnjevati pogoje, ki so opredeljeni v 82-85. členu Meril za volitve v nazive visokošolskih učiteljev, znanstvenih delavcev in sodelavcev UL.
Pri četrti in nadaljnjih izvolitvah mora kandidat izpolnjevati pogoje iz 85. člena Meril in priložiti točkovnik – [povezava SICRIS](#).

VZOREC PROŠNJE ZA PONOVO IZVOLITEV V NAZIV ASISTENTA

Kandidat:

*ime in priimek, strokovna izobrazba
naslov za obveščanje*

UL Medicinska fakulteta

Vrazov trg 2

1000 Ljubljana

Zadeva: Prošnja za ponovno izvolitev v naziv ASISTENTA za področje

Spoštovani,

spodaj podpisani _____ prosim za ponovno izvolitev v naziv ASISTENTA
za področje _____.

S spoštovanjem,

ime in priimek

(podpis)

Kraj, datum

Priloge pri **ponovni** izvolitvi v naziv asistent:

- življenjepis
- bibliografija
- dokazila o izobrazbi
- dokazila o izvolitvi v naziv
- dokazila o izpolnjevanju pogojev
- kopije člankov, ki jih navaja v bibliografiji na USB ključku
- *Točkovnik (pri peti in nadaljnjih izvolitvah)
- izjava

VZOREC PROŠNJE ZA PONOVO IZVOLITEV V NAZIV ASISTENTA- RAZISKOVALCA

Kandidat:

*ime in priimek, strokovna izobrazba
naslov za obveščanje*

UL Medicinska fakulteta

Vrazov trg 2

1000 Ljubljana

**Zadeva: Prošnja za ponovno izvolitev v naziv ASISTENTA – RAZISKOVALCA za
področje _____**

Spoštovani,

spodaj podpisani _____ prosim za izvolitev v naziv ASISTENTA -
RAZISKOVALCA za področje _____.

S spoštovanjem,

ime in priimek

(podpis)

Kraj, datum

Priloge pri **ponovni** izvolitvi v naziv asistent:

- življenjepis
- bibliografija
- dokazila o izobrazbi
- dokazila o izvolitvi v naziv
- dokazila o izpolnjevanju pogojev
- kopije člankov, ki jih navaja v bibliografiji na USB ključku
- *Točkovnik (pri peti in nadaljnjih izvolitvah)
- izjava

Kraj, datum

ime in priimek kandidata

IZJAVA

Izjavljam, da je vloga pripravljena skladno z Merili za volitve v nazive visokošolskih učiteljev, znanstvenih delavcev ter sodelavcev Univerze v Ljubljani. S svojim podpisom jamčim, da so podatki, ki jih navajam v vlogi, točni.

Kandidat: _____
(podpis)