**PROGRAM USPOSABLJANJA MLADEGA RAZISKOVALCA[[1]](#footnote-1)**

# OSNOVNI PODATKI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek mladega raziskovalca: |  | Številka po Evidenci RO pri ARRS2: |  |
| Ime in priimek mentorja: |  | Številka po Evidenci RO pri ARRS: |  |
| Ime in priimek vodje raziskovalnega programa: |  | Številka po Evidenci RO pri ARRS: |  |
| Naziv raziskovalnega programa: |  | Številka po Evidenci RO pri ARRS: |  |
| Članica Univerze v Mariboru: |  | Številka po Evidenci RO pri ARRS: |  |

# RAZISKOVALNI PROGRAM[[2]](#footnote-2)

Izhodišče raziskovalne naloge mladega raziskovalca in njena umestitev v raziskovalni program v katerega je vključen mentor:

|  |
| --- |
|  |

Delovna hipoteza in metode dela:

|  |
| --- |
|  |

Cilji raziskave in predvideni rezultati s poudarkom na izvirnem prispevku k znanosti:

|  |
| --- |
|  |

# ŠTUDIJSKI PROGRAM

Program podiplomskega študija za pridobitev znanstvenega naziva s časovno opredelitvijo:

|  |
| --- |
|  |

Naziv univerze in fakultete podiplomskega študija tretje stopnje (potrebno opredeliti, v kateri letnik se bo mladi raziskovalec vpisal v študijskem letu 2022/2023):

|  |
| --- |
|  |

Utemeljitev v primeru vpisa v študijskem letu 2022/2023 na doktorski študijski program druge univerze:

|  |
| --- |
|  |

# IZJAVA

Spodaj podpisana mentor in vodja raziskovalnega programa izjavljava, da je raziskovalni in študijski program usposabljanja mladega raziskovalca skladen z vsebino raziskovalnega programa.

Podpis mentorja: Podpis vodje raziskovalnega programa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis mladega raziskovalca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek rektorja Ime in priimek dekana oz.

oz. pooblaščene osebe[[3]](#footnote-3): pooblaščene osebe[[4]](#footnote-4):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis rektorja oz. pooblaščene osebe: Podpis dekana oz. pooblaščene osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: Kraj in datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Žig UM: Žig fakultete:

1. Izraz mladi raziskovalec je zapisan v moški slovnični obliki in je uporabljen kot nevtralen za ženske in moške. [↑](#footnote-ref-1)
2. Raziskovalni in študijski program usposabljanja mora biti skladen z vsebino raziskovalnega programa, katerega član je mentor.

   [↑](#footnote-ref-2)
3. V primeru podpisa s strani pooblaščene osebe priložiti pooblastilo rektorja. [↑](#footnote-ref-3)
4. V primeru podpisa s strani pooblaščene osebe priložiti pooblastilo dekana. [↑](#footnote-ref-4)