# Seznam kandidatov za mentorje*[[1]](#footnote-1)* mladim raziskovalcem (MR) za leto 2025

Matična članica UM (RO UM) RP:

| Zap. št. | Šifra RP | Ime in priimek vodje RP | Kandidat za mentorja | | RO kandidata za mentorja[[2]](#footnote-2) | Kandidat za mlajšega mentorja[[3]](#footnote-3)  DA/NE | Članica, kjer bo MR zaposlen | | Podpis vodje RP[[4]](#footnote-4) | Podpis kandidata za mentorja[[5]](#footnote-5) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Šifra  (evidenca ARIS) | Ime in priimek | Šifra  (evidenca ARIS) | Kratica |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Izjava dekana članice UM, matične RO raziskovalnega programa:

Spodaj podpisani dekan(ica) članice potrjujem, da izbrani kandidati za mentorje izpolnjujejo pogoje določene s *Pravilnikom o upravičenosti financiranja mladih raziskovalcev in postopkih za izbiro mentorjev in mladih raziskovalcev Univerze v Mariboru ter soglašam z zaposlitvijo in usposabljanjem MR kot navedeno.*

*Ime in priimek dekana ali pooblaščene osebe[[6]](#footnote-6): Podpis: Kraj in datum:*

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

Izjava dekana članice UM, kjer bo potekalo usposabljanje MR[[7]](#footnote-7):

Spodaj podpisani dekan(ica) članice potrjujem, da soglašam z zaposlitvijo in usposabljanjem MR kot navedeno*.*

*Ime in priimek dekana ali pooblaščene osebe: Podpis: Kraj in datum:*

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

PRILOGA: Okvirni program/i usposabljanja mladega/ih raziskovalca/ev.

1. Izrazi zapisani v moški slovnični obliki so uporabljeni kot nevtralni za ženske in moške. [↑](#footnote-ref-1)
2. Rubrika se izpolni v primeru, da bosta novi MR in mentor zaposlena pri RO UM, ki pri izvajanju raziskovalnega programa sodeluje in ni matična RO UM raziskovalnega programa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Pogoji za mlajšega mentorja so določeni s Pravilnikom o upravičenosti financiranja mladih raziskovalcev in postopkih za izbiro mentorjev in mladih raziskovalcev. [↑](#footnote-ref-3)
4. Vodja raziskovalnega programa s podpisom soglaša z navedenim kandidatom za mentorja, RO UM, kjer bo potekalo usposabljanje MR oz. kjer bo MR zaposlen, ter priloženim okvirnim programom usposabljanja. [↑](#footnote-ref-4)
5. Mentor s podpisom soglaša z mentorstvom MR od predvidoma 1. 10. tekočega leta do zagovora njegove doktorske naloge ter priloženim okvirnim programom usposabljanja. [↑](#footnote-ref-5)
6. V primeru podpisa s strani pooblaščene osebe priložiti pooblastilo dekana, ki s podpisom soglaša z vsemi navedbami obrazca s prilogo. [↑](#footnote-ref-6)
7. V primeru, da bo zaposlitev oz. usposabljanje MR potekalo drugi članici UM kot je matična članica UM raziskovalnega programa. [↑](#footnote-ref-7)