KONKURS 2025

CZESŁAW M. RODKIEWICZ SCHOLARSHIP FOUNDATION

**C/O Janusz Wójcik, Prezes Zarządu**

**622 Wahstao Rd**

**Edmonton, Alberta, Canada**

**T5T 2Y4**

**E-mail:** [**CMRSF.President@gmail.com**](mailto:CMRSF.President@gmail.com) **Web:** [**www.cmrsf.ca**](http://www.cmrsf.ca/)

Kandydaci muszą być obywatelami polskimi, na stałe mieszkającymi w Polsce, posiadającymi dyplom ukończenia uczelni wyższej w Polsce i studiującymi na polskiej uczelni lub placówce naukowej w celu uzyskania tytułu doktora. Badania muszą być prowadzone **przez inżynierów** w dziedzinie powiązania techniki z naukami medycznymi. Podczas selekcji kandydatów brany będzie pod uwagę temat pracy doktorskiej oraz jej wpływ na naukę, osiągnięcia akademickie aplikanta, oraz opinie promotora i dwóch niezależnych pracowników naukowych.

**Procedura złożenia wniosku:**

* Proszę dokładnie zapoznać się z procedurą złożenia wniosku i formularzem zgłoszeniowym.
* Formularz należy wypełnić pismem maszynowym wypełniając **wszystkie** rubryki w języku polskim.   
   **Uwaga, od roku 2025 można składać podanie całkowicie elektronicznie!**

Aplikant musi posiadać konto Google i uprzednio przygotować wszystkie wymagane dokumenty (z podpisem kwalifikowanym).   
 Aby używać nasz Google Forms należy kliknąć na link do [CMRSF Konkurs 2025](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeVn3j-Voa7BgNAlYU750F7lUqpjrJUulnMe8H2EZS7h4XRsQ/viewform?usp=sf_link)

* Przeczytać oświadczenie i podpisać formularz.
* Dodatkowe dokumenty:
  1. Certyfikowana przez dziekanat kopia dyplomu (dyplomów).
  2. Opinia promotora (max. 150 słów).
  3. Dwie opinie samodzielnych pracowników naukowych – max. 150 słów każda (opinie recenzentów będą uwzględnione).
  4. Potwierdzona przez szkołę doktorską ocena śródokresowa.
  5. Curriculum vitae.
  6. Adres zwrotny - naklejka lub osobna strona z adresem
* Należy opisać doświadczenia, które są robione z udziałem ludzi i zwierząt – max. 150 słów.
* Kompletna dokumentacja wraz z formularzem musi być wysłana bezpośrednio na powyższy adres Zarządu w Kanadzie do dnia 30 kwietnia 2025 r. Dopuszczalne jest równoczesne przesłanie elektronicznej kopii wypełnionego formularza i uzupełniających go dokumentów, na adres email: [CMRSF.President@gmail.com](mailto:CMRSF.President@gmail.com). Zalaczniki powyzej 25Mb bedą ignorowane.
* Przesłane dokumenty nie bedą zwracane.
* Proszę nie zszywać stron i nie wkładać stron w plastikowe koperty.
* Elektroniczną kopię formularza zgłoszeniowego, w formacie Microsoft Word lub PDF, można ściągnąć z naszej strony internetowej
* Odpowiedzi na wszelkie indywidualnie zadane przez aplikanta pytania będą umieszczane na stronie internetowej Fundacji.
* Nagrody przesyłane są w formie przelewu bankowego.
* Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o istnieniu Czeslaw M. Rodkiewicz Fundation i organizowanym przez Fundację konkursie?

Proszę zakreslić odpowiednią odpowiedź:

A - ze strony internetowej Fundacji

B - z wydawanej przez Fundację ulotki

C - od laureata konkursu

D - inne (proszę wpisać)

UWAGA! Formularz należy wypełnić pismem maszynowym wypełniając **wszystkie** rubryki.

Niekompletne aplikacje nie będą rozpatrywane.

#### I – DANE OSOBISTE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Imię/ Imiona: | | | | 2. Nazwisko: | | |
| 1. Data urodzenia: | | | | 1. Miejsce urodzenia: | | |
| 1. Obywatelstwo: | | | | | | |
| 1. Miejsce stałego zamieszkania: | | | | | | |
| Ulica i numer: | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | Miasto: | | | Telefon domowy: | |
| 1. Adres przesyłania korespondencji: | | | | | | |
| Ulica i numer: | | | | | | |
| Kod pocztowy: | Miasto: | | | | Kraj: | |
| Nr telefonu: | Nr Faxu: | | | | E-Mail: | |
| 1. Miejsce zatrudnienia i stanowisko pracy | | | | | | |
| Nazwa miejsca zatrudnienia: | | | | | | |
| Stanowisko pracy: | | | | | | Ulica i numer: |
| Kod pocztowy: | | | Miasto: | | | Kraj: |
| Nr telefonu: | | | Nr Faxu: | | | E-Mail: |
| **II – PRZEBIEG STUDIÓW** | | | | | | |
| 1. Nazwa, wydział i adres ukończonej uczelni | | | | | | |
| Nazwa i wydział ukończonej uczelni: | | | | | | Ulica i numer : |
| Kod pocztowy: | | | Miasto: | | | Kraj: |
| Nr telefonu: | | | Nr Faxu: | | | E-Mail: |
| 1. Data ukończenia studiów: | | | 1. Uzyskany stopień naukowy: | | | 1. Ocena studiów: |
| 1. Nagrody, stypendia i zagraniczne zaangażowania – proszę podać dokładne daty staży odbywanych za granicą.   Gdy nie dotyczy proszę wpisać: N/A   |  |  |  | | --- | --- | --- | | No | Nagroda, stypendium lub wyróżnienie | Data | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | No | Stypendium wyjazdowe, zagraniczne zaangażowanie, staż, konferencja międzynarodowa lub krajowa | Daty | |  |  |  | | | | | | | |

*W razie potrzeby kontynuować na stronie dodatkowej*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III – PRZEBIEG PRACY DOKTORSKIEJ** | | |
| 1. Nazwa, wydział i adres uczelni, na której robiony jest doktorat | | |
| Nazwa i wydział uczelni, na której robiony jest doktorat: | | Ulica i numer: |
| Kod pocztowy: | Miasto: | Kraj: |
| Nr telefonu: | Numer Faxu: | E-Mail: |
| 1. Data otrzymania i wynik oceny śródokresowej z przebiegu studiów doktoranckich: | | 1. Przewidywana data obrony pracy: |
| 1. Publikacje – tytuł i opcjonalnie DOI (Digital Object Identifier) lub/oraz ISBN dla publikacji ksiażkowych, lub inne dane identyfikacyjne, autorzy w kolejności podanej w publikacji, nazwa pisma naukowego, data publikacji, klasyfikacja pisma – journal impact factor (JIF) w Journal Citation Reports (JCR) (Clarivate Analytics) – jeśli dotyczy, dla publikacji na konferencjach, rozdziałów lub artykułów w książkach, lub w innych pismach naukowych poza listą JCR proszę wpisać: N/A  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | No | Tytuł | DOI ISBN | Autorzy | Pismo naukowe lub konferencja | Data | JIF | | 1 |  | |  |  |  |  | | | |
| 1. Planowana zawodowa praca na pierwsze lata po otrzymaniu doktoratu. | | |
| 1. Temat pracy doktorskiej: | | |
| Krótkie streszczenie pracy doktorskiej – max. 300 słów : | | |

*W razie potrzeby kontynuować na stronie dodatkowej*

**IV – BADANIA NA LUDZIACH I ZWIERZĘTACH W PRZEBIEGU PRACY DOKTORSKIEJ**

|  |
| --- |
| 1. W punkcie „a).” niniejszej rubryki proszę odpowiedzieć słownie, używając “tak”, lub “nie”, na następujące pytanie:   Czy w części doświadczalnej pracy przeprowadzane były badania *in vitro* na ludziach?  W punkcie „b).”, proszę podać krótki opis przeprowadzanych w części doświadczalnej pracy badań *in vitro* na ludziach, jeśli odpowiedź na powyższe pytanie, udzielona w punkcie „a).”, jest twierdząca. (max. 150 słów).  a).  b). |
| 1. W punkcie „a).” niniejszej rubryki proszę odpowiedzieć słownie, używając “tak”, lub “nie”, na następujące pytanie:   Czy w części doświadczalnej pracy przeprowadzane były badania *in vivo* na ludziach?  W punkcie „b).”, proszę podać krótki opis przeprowadzanych w części doświadczalnej pracy badań *in vivo* na ludziach, jeśli odpowiedź na powyższe pytanie, udzielona w punkcie „a).”, jest twierdząca. (max. 150 słów).  a).  b). |
| 1. W punkcie „a).” niniejszej rubryki proszę odpowiedzieć słownie, używając “tak”, lub “nie”, na następujące pytanie:   Czy w części doświadczalnej pracy przeprowadzane były badania *in vitro* na zwierzętach?  W punkcie „b).”, proszę podać krótki opis przeprowadzanych w części doświadczalnej pracy badań *in vitro* na zwierzętach, jeśli odpowiedź na powyższe pytanie, udzielona w punkcie „a).”, jest twierdząca. (max. 150 słów).  a).  b). |
| 1. W punkcie „a).” niniejszej rubryki proszę odpowiedzieć słownie, używając “tak”, lub “nie”, na następujące pytanie:   Czy w części doświadczalnej pracy przeprowadzane były badania *in vivo* na zwierzętach?  W punkcie „b).”, proszę podać krótki opis przeprowadzanych w części doświadczalnej pracy badań *in vivo* na zwierzętach, jeśli odpowiedź na powyższe pytanie, udzielona w punkcie „a).”, jest twierdząca. (max. 150 słów).  a).  b). |

*W razie potrzeby kontynuować na stronie dodatkowej*

***OŚWIADCZENIE*:**

**Oświadczam, że wszystkie dane zamieszczone w formularzu są zgodne z prawdą. Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację przez CMRSF informacji dotyczących mojej pracy doktorskiej, a także mojej fotografii.**

Imię i nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_