**ЧРЕЗ ДЕКАНА**

**ДО ФАКУЛТЕТНИЯ СЪВЕТ**

**НА ФАКУЛТЕТ „……………………………………“**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**Относно:** *избор на Научно жури по процедура за придобиване на ОНС "доктор"*

**Д О К Л А Д**

от

……………………………………………………………

Ръководител катедра „ ……………………………..“,

Факултет „………………………..“

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДЕКАН,**

**УВАЖАЕМИ ЧЛЕНОВЕ НА ФАКУЛТЕТНИЯ СЪВЕТ,**

Във връзка с открита процедура за предварително обсъждане на дисертационен труд на ................................................................................, докторант, редовна/задочна/самостоятелна форма на обучение, за придобиване на ОНС "доктор" по докторска програма „............................................“, на ................... 20....... г. се проведе заседание на Разширен катедрен съвет на катедра „………………………………“ (съгласно чл. 36, ал. 3 от ПРАС в МУ – Плевен, PL35 – V09 – 26.09.2022 и Заповед № ....../........20…….. г. на Ректора на МУ – Плевен).

На основание на чл. 37, ал. 1 от ПРАС в МУ – Плевен (PL35 – V09 – 26.09.2022) Разширеният катедрен съвет даде положителна оценка за готовността на докторанта за защита пред Научно жури.

 На основание на чл. 37, ал. 2 от ПРАС в МУ – Плевен (PL35 – V09 – 26.09.2022) Разширеният катедрен съвет предложи Научно жури в следния състав:

**Вътрешни членове:**

1. ………………………………………………..., ………………………………………………

*(акад. длъжност, три имена и научна степен) (месторабота)*

1. ………………………………………………..., ………………………………………………

*(акад. длъжност, три имена и научна степен) (месторабота)*

Резервен член: ……………………………………, ………………………………………………

*(акад. длъжност, три имена и научна степен) (месторабота)*

**Външни членове:**

1. ………………………………………………..., ………………………………………………

*(акад. длъжност, три имена и научна степен) (месторабота)*

1. ………………………………………………..., ………………………………………………

*(акад. длъжност, три имена и научна степен) (месторабота)*

1. ………………………………………………..., ………………………………………………

*(акад. длъжност, три имена и научна степен) (месторабота)*

Резервен член: ……………………………………, ………………………………………………

*(акад. длъжност, три имена и научна степен) (месторабота)*

*Научният ръководител не може да бъде член на журито!*

Катедреният съвет предлага на Факултетния съвет на факултет „………………………..“ да избере състава на Научното жури и да го насочи за утвърждаване от Академичния съвет на МУ – Плевен.

***Приложение:***

1. Копие на Протокол от проведен Разширен катедрен съвет.
2. Разпечатки от Регистъра на Академичния състав, НАЦИД, на хабилитираните лица с наукометрични показатели за всеки член на Научното жури.
3. Списък с актуални данни за контакт (телефон и e-mail) на всички членове на Научното жури.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ............20……. г. | **Ръководител катедра:** ………………................подпис |
|  | /…………………………………………………….//име, фамилия/ |