Załącznik nr 1

do *Zasad i trybu*

*postępowania w sprawie nadania stopnia doktora   
habilitowanego w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach*

**Oświadczenie o wkładzie pracy – publikacja nr ……**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Tytuł publikacji, czasopismo, rok wydania, strony**

**………………………………………………………………………………………………….**

**Imiona i nazwiska autorów publikacji**

**…………………………………………………………………………………………………...**

Oświadczenie o wkładzie pracy w wyżej wymienioną publikację (publikacja nr 1) i wyrażenie zgody na przedstawienie do habilitacji

**imię i nazwisko habilitanta**

**………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Autor | Zakres wkładu w pracę | Procentowy udział w powstaniu pracy | Podpis |
| 1 | Imię i nazwisko  (habilitant) | np. koncepcja pracy, zbieranie danych, analiza danych,  przygotowanie publikacji | np. 50% |  |
| 2 | Imię i nazwisko | np. wykonanie analiz laboratoryjnych analiza statystyczna danych |  |  |
| 3 | Imię i nazwisko | np. analiza piśmiennictwa, analiza wyników, przygotowanie bazy danych |  |  |
| 4 | Imię i nazwisko | np. zbieranie danych, przygotowanie dyskusji |  |  |
| 5 | Imię i nazwisko | np. przygotowanie bazy danych, analiza statystyczna danych |  |  |
| 6 | Imię i nazwisko | np. koncepcja pracy, korekta manuskryptu |  |  |
| … | … | … |  |  |

Załącznik nr 2 do Z*asad i trybu*

*postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego   
w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o przejęciu płatności za prowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego**  \*należy wypełnić część właściwą - część A albo B |
| **CZĘŚĆ A\*** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość, data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  imię i nazwisko kandydata  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  adres do korespondencji  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nr telefonu i adres e-mail  **Oświadczenie kandydata o przejęciu płatności za postępowanie o nadanie stopnia doktora  habilitowanego**  Oświadczam, że przejmuję płatność za przeprowadzenie mojego postępowania  o nadanie stopnia doktora habilitowanego w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.  Warunki płatności zostaną określone w odrębnej umowie.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis kandydata |
| **CZĘŚĆ B\*** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość, data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nazwa, adres podmiotu  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIP, telefon  **Oświadczenie pracodawcy o przejęciu płatności za postępowanie o nadanie stopnia doktora habilitowanego**  Oświadczam, że przejmuję płatność za przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach Pana/ Pani:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Warunki płatności zostaną określone w odrębnej umowie.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  data i podpis osoby upoważnionej |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik nr 3 do Z*asad i trybu*  *postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego  w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach*  **Kalkulacja minimalnego kosztu postępowania w sprawie nadania stopnia  *doktora habilitowanego*** | | | | |
| **I** | **WYNAGRODZENIE (osoby będące pracownikami SUM)** | | | |
| Lp. | funkcja | minimalna stawka wynagrodzenia zasadniczego profesora w uczelni publicznej | część stawki wynagrodzenia należna z tytułu uczestniczenia  w postępowaniu habilitacyjnym | wynagrodzenie postępowanie habilitacyjne + ZUS (19,64%) |
| 1. | sekretarz | 6 410,00 zł | 33% | 2 530,74 zł |
| 2. | członek *(bez funkcji)* | 6 410,00 zł | 17% | 1 303,72 zł |
| RAZEM | | | | 3 834,46 zł |
| **II** | **WYNAGRODZENIE (osoby nie będące pracownikami SUM)** | | | |
| Lp. | funkcja | minimalna stawka wynagrodzenia zasadniczego profesora w uczelni publicznej | część stawki wynagrodzenia należna z tytułu uczestniczenia  w postępowaniu habilitacyjnym | wynagrodzenie postępowanie habilitacyjne |
| 3. | recenzent I | 6 410,00 zł | 50% | 3 205,00 zł |
| 4. | recenzent II | 6 410,00 zł | 50% | 3 205,00 zł |
| 5. | recenzent III | 6 410,00 zł | 50% | 3 205,00 zł |
| 6. | recenzent IV | 6 410,00 zł | 50% | 3 205,00 zł |
| 7. | przewodniczący | 6 410,00 zł | 33% | 2 115,30 zł |
| RAZEM | | | | 14 935,30 zł |
| **III** | **KOSZTY PRZEJAZDU** | | | |
| Lp. | funkcja | koszt przejazdu |  |  |
| 1. | recenzent I |  |  |  |
| 2. | recenzent II |  |  |  |
| 3. | recenzent III |  |  |  |
| 4. | recenzent IV |  |  |  |
| 5. | przewodniczący |  |  |  |
| 6. | sekretarz |  |  |  |
| 7. | członek *(bez funkcji)* |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |
| **IV. A** | **NARZUT KOSZTÓW POŚREDNICH 30% *BEZ KOSZTÓW PRZEJAZDU*** *(z sumy I, II)* | | | 5 630,93 zł |
| **V. A** | **RAZEM KOSZTY PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA *BEZ KOSZTÓW PRZEJAZDU*** *(suma I, II, IV. A)* | | | **24 400,69 zł** |
| **IV. B** | **NARZUT KOSZTÓW POŚREDNICH 30% *Z KOSZTAMI PRZEJAZDU*** *(z sumy I, II, III)* | | |  |
| **V. B** | **RAZEM KOSZTY PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA *Z KOSZTAMI PRZEJAZDU*** *(suma I, II, III, IV. B)* | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Przyjęte założenia:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 1. Minimalna stawka wynagrodzenia zasadniczego profesora w uczelni publicznej od 2018 roku wynosi 6 410 zł, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 25.09.2018 r. w sprawie *wysokości minimalnego miesięcznego wynagrodzenia zasadniczego dla profesrora w uczelni publicznej*. | | | |
|  | 2. Część stawki wynagrodzenia należna z tytułu uczestniczenia w postępowaniu habilitacyjnym zgodna z art. 184 Ustawy z dnia 20.07.2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.* | | | |
|  | 3. Liczba osób w postępowaniu habilitacyjnym zgodna z Ustawą z dnia 20.07.2018 r. *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.* | | | |
|  | 4. Do wynagrodzenia dla pracowników SUM doliczono ZUS pracodawcy w wysokości 19,64%. | | | |
|  | 5. Koszty przejazdu będą wyliczane na podstawie dokumentów potwierdzających odbycie podróży, zgodnie z zasadami określonymi w Zarządzeniu JM Rektora SUM. | | | |
|  | 6. Narzut kosztów pośrednich zgodny z Zarządzeniem 23/2008 z dnia 10.03.2008 r. z późn. zmianami w sprawie *wskaźników narzutów kosztów pośrednich dla działalności realizowanych w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.* | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | **UWAGA:** |  |  |  |
|  | 1. Kalkulacja kosztu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego jest wyłącznie kalkulacją **pomocniczą**. Koszt wyliczany jest **indywidualnie** dla każdego postępowania habilitacyjnego. | | | |
|  | **2. Do wynagrodzeń mogą być doliczane pochodne. Wysokość pochodnych od wynagrodzenia uzależniona jest od rodzaju umowy i oświadczenia do ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego, osoby z którą podpisana jest umowa.** | | | |