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.** |