



Collegium Maius
ul. Fredry 10
61-701 Poznań

tel. 618546228 fax: 618520342

e-mail: rektor@ump.edu.pl

<http://www.ump.edu.pl>

Poznań, 03.11.2017r.

Oglašzam konkurs na stanowisko :

KIEROWNIKA
Zakładu Stomatologii Zintegrowanej
w Katedrze Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu

Na podstawie §53 ust.1 oraz załącznika nr 4 do Statutu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu stanowiącego załącznik nr 2 do Uchwały Senatu Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu nr 29/2017 z dnia 22 marca 2017 roku.

O tę funkcję mogą ubiegać się - samodzielni pracownicy nauki, którzy posiadają :
- **tytuł profesora lub stopień doktora habilitowanego**
- **znaczącą dorobek naukowy oraz praktykę zawodową**

KANDYDACI zgłaszający się do konkursu proszeni są o przesłanie następujących dokumentów :

- 1) podanie
- 2) życiorys z uwzględnieniem przebiegu pracy zawodowej i naukowej
- 3) autoreferat informujący o osiągnięciach naukowo-badawczych, dydaktyczno-wychowawczych i organizacyjnych
- 4) informacje o działalności w zakresie kształcenia młodej kadry naukowej
- 5) dokument stwierdzający posiadanie tytułu naukowego lub stopnia naukowego doktora habilitowanego
- 6) wykaz dorobku naukowego wraz z podsumowaniem (zestawienie bibliometryczne)
- 7) dokument potwierdzający uzyskanie specjalizacji w zakresie **stomatologii zachowawczej z endodoncją**
- 8) oświadczenie o spełnianiu przez kandydata/tkę wymogów wynikających z art.109.ust.1 ustawy z dn. 27 lipca 2005r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym (Dz.U. nr 165, poz.1365 ze zm.)
- 9) oświadczenie, że Uniwersytet Medyczny w Poznaniu będzie podstawowym miejscem pracy kandydata/tki.
- 10) w przypadku ubiegania się o zatrudnienie w UMP po raz pierwszy kopie świadectwa pracy z dotychczasowych miejsc pracy oraz co najmniej dwie opinie świadczące o kwalifikacjach kandydata/tki

Za przeprowadzenie konkursu odpowiedzialny jest Dziekan Wydziału Lekarskiego II.

Termin przyjmowania zgłoszeń upływa **04 grudnia 2017 r.**

Dokumenty należy składać w Dziekanacie Wydziału Lekarskiego II Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Bukowska 70, 60-812 Poznań.

Jednocześnie informuję, że skontaktujemy się wyłącznie z kandydatami, których zgłoszenia spełniają będą wymagania formalne wskazane powyżej.

Nadesłane przez kandydatów dokumenty nie podlegają zwrotowi.

R e k t o r

Prof. dr hab. Andrzej Tykowski

Do wiadomości :

1. Uczelnie Medyczne w Polsce
2. Kierownik Katedry Stomatologii Zachowawczej i Endodoncji
3. Dział Spraw Pracowniczych UMP
4. Strona internetowa www.ump.edu.pl oraz zgodnie z p.2 art. 118a ust.2 Ustawy Prawo o Szkolnictwie Wyższym
5. a/a