*Anexa1 b. CPD*

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

Subsemnatul,……………………………………........................................, CNP ………………...…, doctor în domeniul……………………, Universitatea…………………………….., anul obținerii titlului de doctor…………………………………, vă rog să-mi aprobaţi înscrierea la procesul de selecție pentru includerea în grupul țintă– **cercetători post-doctorat** în cadrul proiectului ***Program pentru creșterea performanței și inovării în cercetarea doctorală și postdoctorală de excelență - PROINVENT****,* **POCU/993/6/13/„Sprijin pentru doctoranzi și cercetători post-doctorat”**, finanţat **din Fondul Social European prin PROGRAMUL OPERAŢIONAL CAPITAL UMAN.**

Menţionez că am luat notă de prevederile Metodologiei de selecție a grupului țintă realizat în cadrul proiectului susmenționat.

Anexez la prezenta cerere următoarele documente:

a) RECOMANDAREA mentorului;

b) Declarație privind evitarea dublei finanțări;

c) Declaraţie tip privind acordul utilizării datelor cu caracter personal;

d) Formular Înregistrare Grup Țintă;

e) Lista articolelor;

f) Proiect de cercetare aplicativă

g) CV în format Europass (semnat pe fiecare pagină);

h) COPIE după DIPLOMA DE DOCTOR ŞI/SAU ORDINUL MINISTRULUI care să ateste obţinerea titlului de doctor (pentru candidații post-doctorat);

i) Copie a cărţii de identitate (scris conform cu originalul şi semnată de candidat);

j) Copie a certificatului de căsătorie sau a oricărui alt act care atestă schimbarea numelui, dacă este cazul (scris conform cu originalul şi semnată de candidat);

k) Memoriu justificativ privind îndeplinirea indicatorilor specifici;

l) Dovada participării la un program de cercetare cu componentă aplicată, selectat în funcție de tema de cercetare studiată, și desfășurat în cadrul unei instituții colaboratoare (sector academic și non academic.

Data,

Semnătura

*Anexa 2*

**Recomandarea coordonatorului de doctorat / mentorului**

Subsemnatul,…………………………., cadru didactic la…………………………….........................., gradul universitar/cercetare ………………….., în calitate de coordonator de doctorat / mentor al d-nei/d- lui……………………………………………………………… prin prezenta îl recomand pentru participarea la procesul de selecție și includerea în grupul țintă *cercetători post-doctorat* în cadrul proiectului ***Program pentru creșterea performanței și inovării în cercetarea doctorală și postdoctorală de excelență - PROINVENT****,* **POCU/993/6/13/**. Recomandarea mea are la bază:

Se vor specifica principalele calități pe care le are candidatul, principalele rezultate obținute până în prezent, abilități și competențe deținute de către candidat pentru a fi inclus în cadrul grupului țintă doctoranzi sau cercetător post-doctorat (acest paragraf va fi eliminat în momentul completării recomandării). De asemenea trebuie menţionat domeniul de specializare inteligentă conform SNCDI ȋn care se ȋncadrează tema de cercetare propusă a candidatului.

Coordonator doctorat / Mentor

Nume prenume, Semnătura

Data………………..

*Anexa3*

**DECLARAȚIE PRIVIND EVITAREA DUBLEI FINANȚĂRI**

Subsemnatul (nume, prenume)......................................................,CNP …………………, posesor al CI/BI/paşaport seria..........................................nr.................................eliberat/eliberată de.......................................................în calitate de candidat pentru a fi inclus în cadrul grupului țintă–*cercetători post-doctorat* al proiectului ***Program pentru creșterea performanței și inovării în cercetarea doctorală și postdoctorală de excelență - PROINVENT****,* **POCU/993/6/13/**, cunoscând că falsul în declaraţii este pedepsit în conformitate cu art.326 din Codulpenal, declar pe propria răspundere că:

- nu am beneficiat și nu beneficiez concomitent de altă bursă doctorală / postdoctorală acordată de POCU în același tip/categorie de grup țintă;

- pe durata desfășurării proiectului, nu voi candida pentru o altă bursă de doctorat finanțată din alte fonduri europene sau naționale;

- am verificat datele din prezenta declaraţie, care este completă şi corectă.

Semnătura

Data

*Anexa4*

**DECLARAȚIE TIP PRIVIND ACORDUL UTILIZĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul/a**…………………………….**,CNP…………………,posesor al C.I.seria……………,nr.………………..,eliberat la data de………….., de către……………….., candidat în cadrul proiectului ***Program pentru creșterea performanței și inovării în cercetarea doctorală și postdoctorală de excelență - PROINVENT****,* proiect cofinanţat din Fondul Social European (FSE), *PROGRAMUL OPERAŢIONAL CAPITAL UMAN***,** coordonat de Universitatea„Dunărea de Jos” din Galați şi implementat în parteneriat cu Universitatea Națională de Educație Fizică și Sport din București, Universitatea de Științe Agronomice și Medicină Veterinară din București, Universitatea Națională de Artă Teatrală și Cinematografică „I. L. Caragiale" din București, Universitatea „Ovidius” din Constanta, Universitatea „Ştefan cel Mare” din Suceava, Universitatea de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României" din Timișoara, Universitatea pentru Științele Vieții „Ion Ionescu de la Brad" din Iași, Universitatea Națională de Arte „George Enescu" din Iași, prin prezenta declar că îmi dau consimțământul expres, conform dispoziţiilor art.8(1) lit.a)*Legea nr.677/2001 pentru protecţia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestora*, ca datele mele cu caracter personal puse la dispoziţia universităţii, să fie prelucrate de Universitatea„Dunărea de Jos” din Galați, având numărul de operator de date 36338 şi de partenerii contractuali ai instituţiei.

În acelaşi timp îmi exprim consimţământul ca aceste date să fie utilizate, prelucrate şi transferate în ţări din Uniunea Europeană de către Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați, în baza dispoziţiilor legale cuprinse în art. 13 din Regulamentul 2016/679/UE INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL .

Iau act de faptul că, în baza dispoziţiilor art.13, din Regulamentul 2016/679/UE INFORMARE PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL, am dreptul de acces, intervenţie şi opoziţie asupra acestor date personale, formulând o cerere scrisă datată şi semnată.

Semnătura,

Data,

*Anexa5*

|  |
| --- |
| **Formularul de înregistrare individuală a participanțilorla operațiunile finanțate prin POCU 2014-2020** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **DETALII PROIECT** |   |   |   |   |   |   |
| **Cod SMIS proiect** |  |  **153299** |
| **Axă prioritară** |  |  6 | **Educație și competențe** |
| **Prioritate investitie** |  | **10.iv.**  |  **Îmbunătățirea utilității sistemelor de educație și formare pentru piața muncii, facilitarea trecerii de la educație la muncă și consolidarea sistemelor de educație și formare profesională și a calității lor, inclusiv prin mecanisme pentru anticiparea competențelor, adaptarea programelor de învățământ și crearea și dezvoltarea de sisteme de învățare bazate pe muncă, inclusiv sisteme de învățare duale și de ucenicie** |
| **Titlu proiect** |  |  **Program pentru creșterea performanței și inovării în cercetarea doctorală și postdoctorală de excelență - PROINVENT** |
| **OIR/OI responsabil** |  |  **Unitatea Regionala POCU Sud Est /OI POCU MEN** |
| **Data de inceput** |  |  06.06.2022 |
| **Data de finalizare** |  |  05.12.2023 |
|  |  |   |   |   |   |   |
| **DATE DE IDENTIFICARE** |  |  |   |
| date de contact |  |  |   |
| **Nume** |  |   |
| **Prenume** |  |   |
| Telefon |  |   |
| Email |  |   |
|  |   |  |  |  |  |  |
| domiciliu |   |   |   |
| **Județ** |  |   |
| **Localitate** |  |   |
| **Adresa** |  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
| reședință |   |   |   |  | Reședința e aceeași cu domiciliul |
| **Județ** |  |   |
| **Localitate** |  |   |
| **Adresa** |  |   |
|   |   |   |   |
| **Naționalitatea** |   |  | Română |
|  |   |  |   |   |   |   |
|  |   |  | Alta: |   |
|  |   |  |   |   |   |   |
| **Data intrării în operațiune** |  |   |
| **CNP** |  |   |
|  |  |   |   |   |   |   |
| **Zonă** |   |  | Urban |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  | Rural |  |  |  |
| localizare geografică |   |  |
| **Regiune** |  |   |
| **Județ** |  |   |
| **Unitate teritorial administrativă** |  |   |
|  |  |   |   |   |   |   |
| **Gen** |   |  | Masculin |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |
|  |   |  | Feminin |  |  |  |
|  |   |  |   |  |  |  |
| **Vârsta (ani împliniți la intrarea în operațiune)** |  |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Participantul este angajat în cadrul organizației Beneficiarului / partenerilor sau are alte tipuri de activitate dependentă în raport cu aceștia (raporturi de serviciu, contract de mandat etc.)** |   |  |   |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |
| **SECȚIUNEA A. La intrarea în operațiune** |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Categoria de Grup Țintă din care face parte** |  |   |
| **Situația pe piața forței de muncă**  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  | Angajat |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  | Angajat pe cont propriu |
|  |   |   |   |  |   |   |
|  |   |  | Șomer |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  | Șomer de lungă durată |
|  |   |   |   |  |   |   |
|  |   |  | Persoană inactivă inclusiv copii antepreșcolari, preșcolari, elevi, etc. |
|  |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  | Altă categorie de inactivi în afara de cei din educație și formare |
|  |   |   |   |   |
| **Nivel de educație** |   |  | Înscris într-un program de educație |  | Înscris într-un program de formare |
|  |   |  |   |  |   |   |
|  |   |  | Studii Educație timpurie (ISCED 0)  |  | Studii primare(ISCED 1) |
|  |   |  |   |  |   |   |
|  |   |  | Studii gimnaziale (ISCED 2) |  | Studii liceale(ISCED 3) |
|  |   |  |   |  |   |   |
|  |   |  | Studii postliceale (ISCED 4) |  | Studii superioare(ISCED 5) |
|  |   |  |   |  |   |   |
|  |   |  | Studii superioare(ISCED 6) |  | Studii superioare(ISCED 7) |
|  |   |  |   |  |   |   |
|  |   |  | Studii superioare (ISCED 8) |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Persoană dezavantajată** |   |  | Da |   |   |   |
|  |   |  |  |   |   |   |
|  |   |  | Nu |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |  | Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate |
|   |   |  |  |  |  |
|   |   |   |  | Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate cu copii aflați în întreținere |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |  | Participanți care trăiesc în gospodării alcătuite dintr-un părinte unic cu copil aflat în întreținere |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Migranți** |   |  | Da |   |   |   |
|  |   |   |  |   |   |   |
|  |   |  | Nu |  | Nu doresc să declar |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Participanți de origine străină**  |   |  | Da |   |   |
|  |   |  |  |  |   |   |
|  |   |  | Nu |  | Nu doresc să declar |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Minorități** |   |  | Da - Etnie romă |  | Da - Altă minoritate decât cea romă |
|  |   |  |  |  |   |   |
|  |   |  | Nu |  | Nu doresc să declar |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Participanți cu dizabilități** |   |  | Da |   |   |   |
|  |   |   |  |   |   |   |
|  |   |  | Nu |  | Nu doresc să declar |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Persoane fără adăpost sau care sunt afectate de excluziunea locativă** |   |  | Da |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |
|   |  | Nu |  | Nu doresc să declar |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Persoane din comunități marginalizate** |   |  | Da |   |   |   |
|   |   |  |   |   |   |
|   |  | Nu |  | Nu doresc să declar |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Alte categorii defavorizate** |   |  | Da |   |   |   |
|  |   |   |  |   |   |   |
|  |   |  | Nu |  | Nu doresc să declar |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Data** |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
| **Semnătura participant** |  | **Semnătură responsabil cu înregistrarea participanților** |
| Notă: Prin completarea și semnarea acestui formular vă exprimați consimțământul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale.Datele dumneavoastră personale, înregistrate/colectate în cadrul derulării proiectelor POCU, nu sunt prelucrate în niciun alt scop în afară de cele menționate în Formularul de înregistare individuală și nu sunt comunicate către niciun terț, excepție făcând doar instituțiile/autoritățile publice, conform prevederilor legale în vigoare. |
|  |

*Anexa6*

*Lista articolelor*

*Candidat:…………………………………………………*

*Articole prezentate la conferință*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nr.**crt.* | *Titlu articol* | *Denumire**Conferință* | *Organizator**conferință* | *Tip conferință* | *Articol**publicat**DA/NU* | *Adresă web**Conferință* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Articole publicate*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nr.crt.* | *Titlu articol* | *Denumire revistă**publicare articol* | *Cotare revistă**(ISI,BDI,altele)* | *Paginile**publicației* | *Adresă web**Articol publicat revistă* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Subsemnatul .....................................................declar pe propria răspundere că informațiile prezentate sunt veridice, drept dovadă atașez și articolele publicate.

Data................... Semnătură,

MEMORIU JUSTIFICATIV

Subsemnatul/a……………………………, candidat pentru bursa cercetător post-doctorat în cadrul proiectului “***Program pentru creșterea performanței și inovării în cercetarea doctorală și postdoctorală de excelență*** - PROINVENT”, declar că voi finaliza programul post-doctoral până la data de 30 octombrie 2023 şi de asemenea în termen de 4 săptămâni de la ieșirea din proiect am şanse de promovare pe un post superior/de angajare.

Data: Semnatura

**DECLARAŢIE,**

Subsemnatul……………………………………................................................., CNP …………………, declar pe proprie răspundere cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal, că în cazul în care voi fi selecționat în cadrul grupului țintă al proiectului POCU „Program pentru creșterea performanței și inovării în cercetarea doctorală și postdoctorală de excelență”, acronim PROINVENT mă oblig ca, până cel târziu la data de 25 septembrie 2022, să prezint un Protocol de colaborare încheiat cu o instituție academică/non academică având ca obiect întocmirea de către subsemnatul a unui program de cercetare cu componentă aplicată, corelat cu cercetările post - doctorale.

 DATA ....................................... SEMNĂTURA