|  |
| --- |
| **НАЗИВ НИО (обавезно унети)** |

Република Србија

**МИНИСТАРСТВО НАУКЕ,**

**ТЕХНОЛОШКОГ РАЗВОЈА И ИНОВАЦИЈА**

**Сектор за науку**

Одсек за развој научноистраживачких кадрова

Београд

Немањина 22-26

**Попуњава, потписује и оверава печатом директор/декан института/факултета – акредитоване НИО у којој су студенти докторских академских студија - стипендисти Министарства укључени у научноистраживачки рад**

**Молимо да овај образац, попуњен у свим тачкама и потписан, доставитe Министарству до 13. новембра 2023. године**

**МИШЉЕЊЕ РУКОВОДИОЦА НИО**

О РЕАЛИЗАЦИЈИ ПРОГРАМА СТИПЕНДИРАЊА И УСАВРШАВАЊА СТУДЕНАТА ДОКТОРСКИХ АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА – СТИПЕНДИСТА МИНИСТАРСТВА

УКЉУЧЕНИХ У РАД НИО У 2023. ГОДИНИ

**Молимо Вас да нам изнесете своје мишљење и оцене:**

**1)** Досадашња искуства НИО чији сте руководилац у раду са студентима докторских академских студија - стипендистима Министaрства, који су укључени у научноистраживачки рад у тој НИО, (заокружити и образложити):

**а)** претежно **позитивна,** из следећих разлога:

**б)** претежно **негативна,** из следећих разлога:

**2)** Које мере и активности би обезбедиле адекватније ангажовање стипендиста, потпунију реализацију и успешније унапређење и развој програма усавршавања рада докторанада - стипендиста Министарства:

**3)** Какве су могућности запошљавања стипендиста Министарства у Вашој НИО, генерално посматрајући, али и у односу на сада ангажоване стипендисте-докторанде:

**4)** Које су потребе у Вашој НИО за укључење у научноистраживачки рад нових студената докторских академских студија - стипендиста, у 2024. години, по конкурсу Министарства:

* навести број стипендиста који би био укључен у рад НИО у 2024:
* навести област ангажовања стипендиста у НИО у 2024:

Датум

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДИРЕКТОР/ ДЕКАН

мп