Sukladno članku 5., stavku 7. Metodologije za izbor članova Tematskih inovacijskih vijeća potrebno je dostaviti sljedeće podatke i priloge:

**ŽIVOTOPIS PREDLOŽENOG PREDSTAVNIKA ZNANSTVENO-ISTRAŽIVAČKE ORGANIZACIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv Tematskog inovacijskog vijeća za koje se iskazuje interes |  |
| Naziv znanstveno-istraživačke organizacije  |  |
| Ime i prezime |  |
| Telefon |  |
| Adresa e-pošte |  |
| Stručna sprema i akademski stupanj |  |
| Znanstveno ili znanstveno-nastavno zvanje |  |
| Funkcija/položaj/radno mjesto |  |
| Pokazatelji: |
| Navedite broj i popis objavljenih radova referiranih u bazama podataka wos, *Current Contents Connect* ili Scopus u području relevantnom za TIV u posljednjih pet godina |  |
| Navedite broj i popis međunarodnih projekata istraživanja i razvoja u području relevantnom za TIV u posljednjih pet godina(FP7, Obzor 2020 i noviji) u kojemu je predloženi predstavnik bio: |  |
| 1. Voditelj projekta | Popis projekata i naziv programa iz kojeg je pojedini projekt financiran: |
| 2. Koordinator radnog paketa ili voditelj dijela projekta | Popis projekata i naziv programa iz kojeg je pojedini projekt financiran: |
| Navedite broj i popis međunarodno recenziranih kompetitivnih projekata Hrvatske zaklade za znanost i/ili programa Jedinstvo uz pomoć znanja (Unity through Knowledge Fund - UKF) u čijem je vođenju predloženi predstavnik sudjelovao | Popis projekata i naziv programa iz kojeg je pojedini projekt financiran: |
| Broj i popis projekata istraživanja i razvoja u području relevantnom za TIV provedenih u suradnji s poslovnim sektorom u posljednjih pet godina (završeno ili u tijeku) u čijem je vođenju predloženi predstavnik sudjelovao | Popis projekata i naziv poslovnih subjekata s kojima je suradnja ostvarena i u kojem obliku: |
| Ukoliko imate aktivnosti sudjelovanja u radu ZCI-a i CEKOM-a molimo navedite iste(naziv ZCI-ja i CEKOM-a) |  |
| Ukoliko imate aktivnosti sudjelovanja u radu ili ZCI-a ili CEKOM-a molimo navedite iste(naziv ZCI-ja ili CEKOM-a) |  |

Svojim vlastoručnim potpisom izjavljujem i dajem suglasnost:

* da su svi podaci navedeni u ovom Životopisu istiniti, točni i potpuni
* sukladno Općoj uredba o zaštiti podataka koja se primjenjuje od 25. svibnja 2018. godine, suglasan/a sam da Tehničko tajništvo za sigurnost koristi moje osobne podatke te iste dostavlja trećima, a isključivo za potrebe sudjelovanja u radu TIV-a i radnih tijela TIV-a.

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

(Mjesto i datum) (vlastoručni potpis)