**PREMI EXTRAORDINARI DE DOCTORAT**

**TESIS DEFENSADES DURANT EL CURS 2017-2018**

**ACREDITACIÓ DE MÈRITS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dades personals | | |
| Nom i cognoms | | |
| DNI | | |
| Adreça | | Codi postal |
| Poblacio | Telèfon | |
| Correu electrònic | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dades acadèmiques | | |
| Llicenciat en | per | |
| el curs | | |
| Doctor en | per | |
| amb data de | | qualificació |
| Director de tesi | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aportacions científiques | | |
| Nº d’articles originals en revistes científiques | |  |
| Nº de patents | en explotació |  |
| sense explotació |  |
| Nº de comunicacions en congressos | |  |

## El candidat El director de la Tesi

*Juntament amb aquesta acreditació, cal enviar en format digital els documents justificatius de les contribucions i altres aportacions. No és necessari enviar els articles.*

|  |
| --- |
| Relació de les aportacions ARTICLES I/O PATENTS  (podeu afegir tantes línies com necessiteu) |
| *1. –*  *Autors* (p.o. de firma):  Nombre d’autors no doctors en el moment de la publicació:  *Títol:*  *Revista* (títol, volum, pàg. Inicial-final):  *Índex Impacte* : *Nombre de Citacions:*  *Quartil i Àrea:* Any de publicació: |
| *2. –*  *Autors* (p.o. de firma):  Nombre d’autors no doctors en el moment de la publicació:  *Títol:*  *Revista* (títol, volum, pàg. Inicial-final):  *Índex Impacte* : *Nombre de Citacions:*  *Quartil i Àrea:* Any de publicació: |
| *3. –*  *Autors* (p.o. de firma):  Nombre d’autors no doctors en el moment de la publicació:  *Títol:*  *Revista* (títol, volum, pàg. Inicial-final):  *Índex Impacte* : *Nombre de Citacions:*  *Quartil i Àrea:* Any de publicació: |
| *4. –*  *Autors* (p.o. de firma):  Nombre d’autors no doctors en el moment de la publicació:  *Títol:*  *Revista* (títol, volum, pàg. Inicial-final):  *Índex Impacte* : *Nombre de Citacions:*  *Quartil i Àrea:* Any de publicació: |

|  |
| --- |
| **Relació de COMUNICACIONS EN CONGRESSOS**  **(podeu afegir tantes línies com necessiteu)** |
| 1. - Autors (p.o. de firma):  Autor que presenta el pòster o la comunicació:  Nombre d’autors no doctors:  Títol:  Tipus de congrés:  Tipus d’aportació (pòster, oral flash, oral, convidada):  Data: |
| 2. - Autors (p.o. de firma):  Autor que presenta el pòster o la comunicació:  Nombre d’autors no doctors:  Títol:  Tipus de congrés:  Tipus d’aportació (pòster, oral flash, oral, convidada):  Data: |
| 3. - Autors (p.o. de firma):  Autor que presenta el pòster o la comunicació:  Nombre d’autors no doctors:  Títol:  Tipus de congrés:  Tipus d’aportació (pòster, oral flash, oral, convidada):  Data: |
| 4. - Autors (p.o. de firma):  Autor que presenta el pòster o la comunicació:  Nombre d’autors no doctors:  Títol:  Tipus de congrés:  Tipus d’aportació (pòster, oral flash, oral, convidada):  Data: |

|  |
| --- |
| ALTRES CONTRIBUCIONS  (es poden utilizar els fulls necessaris) |
|  |