



„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”  
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

## Curriculum vitae

Imię i nazwisko kandydata .....

E-mail: .....

Telefon: .....

## Studia Podyplomowe „Data Science w Medycynie” – edycja I

### KRYTERIA FORMALNE - OBOWIĄZKOWE

I. Oświadczam, że spełniam wszystkie poniższe warunki:

#### a) Jestem zatrudniony w sektorze biomedycznym<sup>1</sup>

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK
------------------------------	---

**Kryterium nie podlega możliwości uzupełnienia.**

Nazwa instytucji .....

Adres .....

Osoba do kontaktu – telefon i e-mail<sup>2</sup> .....

Doświadczenie zawodowe w sektorze biomedycznym:

od

--	--	--

dzień/miesiąc/rok

do

--	--	--

dzień/miesiąc/rok lub **obecnie**

<sup>1</sup> Patrz Regulamin Rekrutacji i Przyjęcia na studia - pkt. 1.a. (grupa docelowa) dostępny na stronie internetowej kierunku.

<sup>2</sup> Osoba do kontaktu, która może potwierdzić zatrudnienie w danej firmie/instytucji.



Uniwersytet Medyczny  
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań





„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”  
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

**Wybierz i zaznacz odpowiednie opcje<sup>3</sup>:**

**Jestem zatrudniony/-a w sektorze biomedycznym jako:**

- pracownik podmiotów leczniczych w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, lub
- osoba wykonująca zawód medyczny, lub
- osoba zatrudniona w przedsiębiorstwach o profilu farmaceutycznym, wyrobów medycznych, rozwiązań IT dla sektora ochrony zdrowia, badań klinicznych, biotechnologicznym – niezależnie od formy zatrudnienia, lub
- pracownik uczelni wyższych o profilu biomedycznym, lub
- pracownik administracji systemu ochrony zdrowia i obszaru zdrowia publicznego, z wyłączeniem pracowników Agencji Badań Medycznych.

**b) Jestem absolwentem studiów<sup>4</sup>:**

**I stopnia**

**II stopnia**

**jednolitych studiów magisterskich**

Nazwa uczelni: .....

Kierunek: .....

Specjalność (jeśli dotyczy): .....

**c) Jestem osobą, która dobrowolnie deklaruje chęć uczestnictwa w studiach podyplomowych.<sup>5</sup>**

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK
------------------------------	---

**Kryterium nie podlega możliwości uzupełnienia.**

<sup>3</sup> Może być więcej niż jedna opcja. Musi być zaznaczone co najmniej jedno pole.

<sup>4</sup> Zaznacz właściwe.

<sup>5</sup> Jest to osoba, która nie może być delegowana przez pracodawcę do uczestnictwa w studiach.



Uniwersytet Medyczny  
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań





„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”  
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

**d) Jestem osobą, której doświadczenie zawodowe wynosi minimum rok.**

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK
------------------------------	---

**Kryterium nie podlega możliwości uzupełnienia.**

**e) Posiadam znajomość języka angielskiego w stopniu komunikatywnym – B1/B2.**

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

**Kryterium nie podlega możliwości uzupełnienia.**

**f) Potwierdzam, że moje zainteresowania są zgodne z kierunkiem: Data Science w Medycynie.**

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

**Kryterium nie podlega możliwości uzupełnienia.**

### **KRYTERIA DODATKOWE - PREMIUJĄCE<sup>6</sup>**

**1. Udział w realizacji projektu ze wskazanego obszaru wraz z podaniem pełnionej w nim roli podczas kariery zawodowej (z wyłączeniem projektów realizowanych podczas procesu edukacji, w tym innych studiów podyplomowych), uwaga: dotyczy tylko projektów z okresu 2019-2024:**

<b>Obszar:</b>	<b>Rola w projekcie:</b>
<input type="checkbox"/> data science	1) merytoryczna – badawcza – 10 pkt 2) nietechniczna – np. tester, QA - 5 pkt
<input type="checkbox"/> rozwój oprogramowania	
<input type="checkbox"/> biostatystyka	
<input type="checkbox"/> badania kliniczne	

<sup>6</sup> Kryteria premiujące będą brane pod uwagę po egzaminie z programowania w Python.







„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”  
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

Liczba uzyskanych punktów: .....

.....  
**data i podpis kandydata**



Uniwersytet Medyczny  
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

