**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) |
|  |