

**Podatki o raziskovalcu<sup>1</sup>**  
(Pišite z velikimi in malimi tiskanimi črkami)

Namen vpisa:

---

(navedba naslova javnega razpisa ali javnega poziva (razpis), ki ga je izdala ARRS)

1. Ime: \_\_\_\_\_ 2. Priimek: \_\_\_\_\_

3. Številka po Evidenci RO pri ARRS: \_\_\_\_\_  
(če je že dodeljena)

--	--	--	--	--	--

4. Državljanstvo: \_\_\_\_\_ 5. Spol:  moški  ženski

6. EMŠO: \_\_\_\_\_ 7. Davčna št. \_\_\_\_\_

8. Naslov: \_\_\_\_\_  
(ulica in hišna številka stalnega bivališča, poštna številka in kraj)

9. Naslov elektronske pošte: \_\_\_\_\_  
(primer: [ime.priimek@organizacija.si](mailto:ime.priimek@organizacija.si))

10. Klasifikacija raziskovalne dejavnosti po šifrantu ARRS. Šifrant je na internetnem naslovu:  
<http://www.arrs.gov.si/sl/gradivo/sifranti/sif-vpp.asp>

Šifra: \_\_\_\_\_ Naziv vede, raziskovalnega področja in podpodročja

\_\_\_\_\_

11. Diploma univerzitetnega programa (prejšnja):

\_\_\_\_\_ (univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto diplome in pridobljeni strokovni naziv)

12. Specializacija (prejšnja): \_\_\_\_\_

(organizacija, pridobljeni naslov, država in leto izpita – vpišite samo specializacijo, kot podiplomski študij, ki se konča s specialističnim izpitom in pridobljeni strokovni naziv)

13. Magisterij (znanstveni): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto diplome in pridobljeni strokovni naziv)

---

<sup>1</sup> V ta obrazec se vpišejo podatki o raziskovalcu, ki ni v delovnem razmerju niti v pogodbenem razmerju pri RO, ki se prijavi na razpis ARRS.

14. Diploma II. stopnje po magistrskem (bolonjskem) programu:

\_\_\_\_\_ (univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto magisterija in pridobljeni strokovni naziv)

15. Doktorat (znanstveni): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto doktorata in pridobljeni strokovni naziv)

16. Izpolnite, če imate več diplom iste stopnje (točke 11 – 16):

\_\_\_\_\_ (stopnja ter vsi podatki, ki se zahtevajo pri posamezni stopnji)

17. Naziv in številka organizacije, ki se prijavi na razpis:

\_\_\_\_\_ (polni naziv organizacije in številka po Evidenci RO pri ARRS, če je že dodeljena)

**Podpisani(a) izjavljam, da so navedeni podatki točni.**

**Soglašam z vnosom zgoraj navedenih osebnih podatkov v zbirko podatkov pri ARRS z namenom sklepanja in izvajanja pogodb o (so)financiranju raziskovalne dejavnosti.**

**Predlagatelji morajo agenciji sporočiti spremembe podatkov, navedenih v tem obrazcu, na enakem obrazcu v 15. dneh od njihovega nastanka.**

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek zastopnika organizacije s tiskanimi črkami)

\_\_\_\_\_  
(podpis raziskovalca(ke))

\_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(žig in podpis zastopnika organizacije direktorja(ice)/rektorja(ice))

**Za vpis v evidenco je treba navesti vse v obrazcu zahtevane podatke!**