**FORMULARI DE SOL·LICITUD – Postdoctoral**

**1.- Dades personals**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognoms, nom:** |  |
| **NIF:** |  |
| **Data de naixement:** |  |
| **Domicili:** |  |
| **Codi postal:** |  |
| **Població:** |  |
| **Província:** |  |
| **Telèfon:** |  |
| **E-mail:** |  |

**2.- Dades acadèmiques**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data obtenció títol de doctorat:** |  |
| **Acredita ampliació per baixa laboral:** | Si/No |
| **Has gaudit o estàs gaudint d’un ajut Juan de la Cierva, Sara Borrell, Beatriu de Pinós o similars** | Si/No |

**3.- Compromís**

Tant el beneficiari com el IP responsable **es comprometen a:**

* Comunicar a l’Oficina de Projectes de l’IRBLleida, mitjançant l’adreça: [innovacio@irblleida.cat,](mailto:innovacio@irblleida.cat) qualsevol comunicació i/o divulgació dels resultats dels projectes de recerca, ja sigui oral o escrita, en format d’article, pòster, guia de pràctica clínica, etc., nacional o internacional, abans que aquesta es produeixi, per tal que es pugui **garantir una adequada protecció de la propietat intel·lectual i/o industrial**, si s’escau.
* Tenir en compte les recomanacions per a la correcta **identificació de la producció científica** de l’IRBLleida.
* Fer constar l’ajut intramural de l’IRBLleida, així com el **logotip institucional** en format actual en qualsevol comunicació i/o publicació.
* Presentar a l’IRBLleida dins el termini màxim de dos mesos després de finalitzar l’ajut, a través de correu electrònic a l’adreça [projects@irblleida.cat](mailto:projects@irblleida.cat), una memòria final amb els objectius científics assolits que siguin resultat del treball de recerca dels/de les beneficiaris/beneficiàries durant el període en que han gaudit de l’ajut, així com la relació de publicacions i comunicacions a que hagin donat lloc aquests resultats, incloent les que estiguin en procés de publicació i les pendents de publicar.

A Lleida, a \_\_\_\_ de Juny de 2023.

El/la sol·licitant IP Responsable

[Nom i Cognom] [Nom i Cognom]