**ANNEX 1**

**SOL·LICITUD de Beca Consultori Bayés per l’ajut a l’obtenció del Títol de Doctor/a**

El/La doctorand/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , amb DNI núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , vinculat/da a la institució sanitària \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i inscrit/a al programa de doctorat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Universitat de Vic- Universitat Central de Catalunya, sol·licita una Ajut Consultori Bayés per a l’obtenció del Títol de Doctor/a, per treballar en el projecte de tesi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I perquè així consti, el/la sol·licitant signa a \_\_\_\_\_\_ el de 20\_\_

Vistiplau del/de la director/a assistencial on té vinculació

Nom:

Data:

Signatura:

Vistiplau del/de la director/a del projecte de tesi:

Nom:

Data:

Signatura:

Sol·licitant:

Nom:

Data:

Signatura:

**ANNEX 2**

**PROJECTE DE TESI**

Dades del sol·licitant

Nom del sol·licitant

Grup de recerca, si escau

Dades del projecte

Títol

Existeix vinculació amb un dels projectes estratègics de la institució sanitària amb la que estàs vinculat/da ? Amb quin?

Presentació del projecte (màxim 3 pàgines)

Àmbit de coneixement

Línia de recerca del grup de recerca, si escau

Resum (màxim 20 línies)

Antecedents

Objectius pel curs acadèmic pel que es sol·licita iniciar l’ajut

Metodologia

Pla de treball (temporització, cronograma, etc.)

Resultats esperats

Impacte social

Entitats col·laboradores

Estat actual de desenvolupament del projecte

Finançament del que es disposa per desenvolupar el projecte de tesi