…………………………………...

 *(pieczęć Szkoły Doktorskiej)*

**SPRAWOZDANIE ROCZNE**

**Z PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ**

**ZA ROK AKADEMICKI 20…./20….**

*(Należy wypełnić komputerowo i złożyć w formie papierowej po zatwierdzeniu przez promotora lub promotorów.
W przypadku braku informacji do rubryki wpisać: „brak”.)*

*Rubryki A-D wypełnia doktorant, rubryki D-F – promotor/promotorzy, rubrykę G – dyrektor Szkoły Doktorskiej*

|  |
| --- |
| **A. DANE OSOBOWE DOKTORATNA**  |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| NUMER ALBUMU |  |
| DANE ADRESOWE (ADRES DO KORESPONDENCJI, E-MAIL, NUMER TELEFONU) |  |
| Nauczyciel akademicki | TAK/NIE\* |
| DATA ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ |  |
| **B. ROZPRAWA DOKTORSKA** |
| TEMAT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ |  |
| DYSCYPLINA NAUKOWA | NAUKI FARMACEUTYCZNE/NAUKI MEDYCZNE/ NAUKI O ZDROWIU[[1]](#footnote-1)\*\* |
| TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ |  |
| PLANOWANA FORMA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ (MONOGRAFIA, CYKL PUBLIKACJI) |  |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA/PROMOTORÓW TYTUŁ/STOPIEŃ NAUKOWY JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA POMOCNICZEGO TYTUŁ/STOPIEŃ NAUKOWY JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA |  |
| **C. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO** |
| 1. **STAN ZAAWANSOWANIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ (OPIS)**
2. **WNOSKI ZŁOŻONYCH PRZEZ DOKTORANTA O FINANSOWANIE BADAŃ W RAMACH KONKURSÓW UCZELNI ORAZ PODMIOTÓW ZEWNĘTRZNYCH**
 |
| LP. | NAZWA INSTYTUCJI | TYTUŁ KONKURSU | RODZAJ | FORMA FINANSOWANIA | KWOTA FINANSOWANIA |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 1. **PUBLIKACJE NAUKOWE**

*(Należy podać tylko te publikacje, które ukazały się już drukiem w okresie sprawozdawczym, oraz te, które zostały ostatecznie zaakceptowane przez redakcję)* |
| LP. | AUTOR/ REDAKCJA NAUKOWA | TYTUŁ | NAZWA WYDAWNICTWA/ TYTUŁ CZASOPISMA | MIEJSCE WYDANIA/ ROK WYDANIA | PUNKTY MNISW/ IF | NR STR. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| **IV. UDZIAŁ W KONFERENCJACH NAUKOWYCH/SYMPOZJACH/ZJAZDACH** |
| LP. | NAZWA KONFERENCJI/ SYMPOZJUM/ ZJAZDU | ORGANIZATOR I MIEJSCE | TERMIN | RODZAJ UCZESTNICTWA (CZYNNY/BIERNY) | TYTUŁ REFERATU |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 1. **UDZIAŁ W WYMIANIE MIEDZYNARODOWEJ/STAŻE**
 |
| LP. | WYMIANA MIĘDZYNARODOWA/ STAŻ KRAJOWY/ STAŻ ZAGRANICZNY | NAZWA INSTYTUCJI | MIEJSCE | OKRES | CEL | ŹRÓDŁO FINANSOWANIA |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 1. **UDZIAŁ W BADANIACH PROWADZONYCH PRZEZ JEDNOSTKĘ ORGANIZACYJNĄ**
 |
| LP. | TYTUŁ | KIEROWNIK BADAŃ | NAZWA JEDNOSTKI | OKRES REALIZACJI | CHARAKTER UCZESTNICTWA |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 1. **PROJEKTY/GRANTY NAUKOWE**
 |
| LP. | NAZWA INSTYTUCJI | TYTUŁ PROJEKTU/ GRANTU | RODZAJ GRANTU | OKRES REALIZACJI | FUNKCJA W PROJEKCIE |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| **D. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROGRAMU KSZTAŁCENIA** |
| 1. EGZAMINY I ZALICZENIA *– zgodnie z załączoną kartą okresowych osiągnięć*
 |
| 1. PRAKTYKI ZAWODOWE
 |
| WYKAZ ZAJĘĆ, KTÓRE DOKTORANT PROWADZIŁ SAMODZIELNIE LUB W KTÓRYCH UCZESTNICZYŁ  |
| LP. | PRZEDMIOT | KIERUNEK | ROK/ STOPIEŃ | LICZBA GODZIN | DATA | PROWADZĄCY | PODPIS PROWADZĄCEGO LUB KOORDYNATORA PRZEDMIOTU |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **DATA SPORZĄDZENIA SPRAWOZDANIA** | **PODPIS DOKTORANTA** |
| **E. OCENA SPRAWOZDANIA ROCZNEGO PROMORTORA/PROMOTORÓW** | **POZYTYWNA/NEGATYWNA[[2]](#footnote-2)\*\*\*** |
| **F. OPINIA PROMOTORA/PROMOTORÓW W FORMIE OPISOWEJ** |
|  |
|  ……………………….*data* | ……………………………………………………………………………………..*pieczęć imienna i podpis promotora/pieczęcie imienne i podpisy promotorów* |
| **G. ZALICZENIE ROKU KSZTAŁCENIA PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ** |
|  ………………………..rok kształcenia w Szkole Doktorskiej (rok akademicki 20…../20…..) ZALICZAM NIE ZALICZAM ZALICZAM WARUNKOWOUWAGI: …………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………. |
|  ……………………….*data* | ……………………………………………………………………………………..*pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej* |

1. \* Zaznaczyć właściwe

\*\* Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\*\* Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)