…………………………………...

*(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 WARUNKOWO  UWAGI: …………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………….  *data* | | | ……………………………………………………………………………………..  *pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej* | | | | | | | | | | | | | | |

1. \* Zaznaczyć właściwe

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