***Załącznik nr 1*** *do zasad, procedury oraz dokumentacji oceny śródokresowej doktoranta*

*Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu*

…………………………………...

 *(pieczęć Szkoły Doktorskiej)*

**SPRAWOZDANIE**

**Z REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO**

**DO OCENY ŚRÓDOKRESOWEJ**

*( Zgodnie z zatwierdzonym indywidualnym planem badawczym oraz przedstawionymi sprawozdaniami rocznymi z i oraz ii roku kształcenia)*

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

|  |
| --- |
| **A. DANE OSOBOWE DOKTORATNA**  |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| Numer ORCID |  |
| NUMER ALBUMU |  |
| DANE ADRESOWE (ADRES DO KORESPONDENCJI, E-MAIL, NUMER TELEFONU) |  |
| DATA ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ |  |
| **B. INFORMACJA O PLANOWANEJ ROZPRAWIE DOKTORSKIEJ** |
| TEMAT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ |  |
| DYSCYPLINA NAUKOWA |  |
| 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 |  |
| PROBLEM BADAWCZY/HIPOTEZA I CEL BADAŃ |  |
| METODOLOGIA BADAŃ |  |
| WKŁAD SPODZIEWANYCH WYNIKÓW W ROZWÓJ NAUKI, MOŻLIWOŚCI APLIKACYJNE |  |
| SŁOWA KLUCZOWE |  |
| **C. INFORMACJA O REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO ZGODNIE Z HARMONOGRAMEM**  |
| **C1. ZREALIZOWANE ZADANIA BADAWCZE W RAMACH ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**(*Opis powinien zawierać nazwę zadania, cel, metodykę, uzyskany efekt i termin realizacji oraz uwagi o wprowadzonych zmianach z uzasadnieniem ewentualnych rozbieżności w stosunku do zatwierdzonego harmonogramu. W przypadku kiedy zadanie nie zostało zrealizowane podać przyczyny odstąpienia i planowany nowy termin realizacji).* |
| **LP.** | **WYKONANE ZADANIE BADAWCZE (w przypadku niewykonania, uzasadnienie przyczyny opóźnienia)** | **TERMIN REALIZACJI (zgodnie z harmonogramem/opóźnienie podać planowany nowy termin realizacji )** |
| I rok kształcenia ( rok akademicki 2019/2020) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |
| II rok kształcenia ( rok akademicki 2020/2021) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |
| **C2. AKTYWNOŚĆ NAUKOWA DOKTORANTA**  |
| **C2.1 PUBLIKACJE NAUKOWE** *(Należy podać tylko te publikacje, które ukazały się już drukiem w okresie sprawozdawczym, oraz te, które zostały ostatecznie zaakceptowane przez redakcję – do portfolio należy dołączyć wykaz publikacji potwierdzony przez Bibliotekę Medyczną)* |
| **LP.** | **AUTOR/ REDAKCJA NAUKOWA** | **TYTUŁ** | **TYTUŁ CZASOPISMA/NAZWA WYDAWNICTWA** | **MIEJSCE WYDANIA/ ROK WYDANIA** | **PUNKTY MNISW/ IF** | **NR****STR.** |
| I rok kształcenia ( rok akademicki 2019/2020) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| II rok kształcenia ( rok akademicki 2020/2021) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **C2.2 UDZIAŁ W KONFERENCJACH NAUKOWYCH/SYMPOZJACH/ZJAZDACH** (*należy dołączyć wykaz publikacji potwierdzony przez Bibliotekę Medyczną)* |
| **LP.** | **NAZWA KONFERENCJI/ SYMPOZJUM/ ZJAZDU** | **ORGANIZATOR I MIEJSCE** | **TERMIN** | **RODZAJ UCZESTNICTWA (CZYNNY/****BIERNY)** | **TYTUŁ REFERATU** |
| I rok kształcenia ( rok akademicki 2019/2020) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| II rok kształcenia ( rok akademicki 2020/2021) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |
| **C2.3 WYMIANA MIĘDZYNARODOWA/STAŻE NAUKOWE – ZAGRANICZNE/KRAJOWE**(*należy dołączyć potwierdzenie odbycia stażu)* |
| **LP.** | **STAŻ ZAGRANICZNY/ STAŻ KRAJOWY** | **NAZWA INSTYTUCJI** | **MIEJSCE** | **OKRES** | **CEL** | **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA** |
| I rok kształcenia ( rok akademicki 2019/2020) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| II rok kształcenia ( rok akademicki 2020/2021) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **C2.4 APLIKOWANIE O GRANTY - ZŁOŻONE PRZEZ DOKTORANTA WNIOSKI O FINANSOWANIE BADAŃ W RAMACH KONKURSÓW UCZELNI LUB PODMIOTÓW ZEWNĘTRZNYCH** *(W przypadku rozbieżności z IPB uzasadnienie przyczyn odstąpienia)* |
| **LP.** | **NAZWA INSTYTUCJI FINANSUJĄCEJ** | **TYTUŁ KONKURSU/****TYUŁ PROJEKTU** | **KWOTA FINANSOWANIA** | **UZYSKANIE FINANSOWANIA****TAK/NIE** |
| I rok kształcenia ( rok akademicki 2019/2020) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| II rok kształcenia ( rok akademicki 2020/2021) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |
| **C2.5 UDZIAŁ W BADANIACH PROWADZONYCH PRZEZ JEDNOSTKĘ ORGANIZACYJNĄ W KTÓREJ DOKTORANT REALIZUJE PRACĘ DOKTORSKĄ**(*należy dołączyć poświadczenie udziału w badaniach potwierdzone przez kierownika projektu)* |
| **LP.** | **TYTUŁ** | **KIEROWNIK BADAŃ** | **NAZWA JEDNOSTKI** | **OKRES REALIZACJI** | **CHARAKTER UCZESTNICTWA** |
| I rok kształcenia ( rok akademicki 2019/2020) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| II rok kształcenia ( rok akademicki 2020/2021) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **D. OPINIA PROMOTORA/PROMOTORÓW W FORMIE OPISOWEJ NA TEMAT REALIZACJI IPB PRZEZ DOKTORANTA** *(W opinii należy uwzględnić, zgodnie z IPB, terminowość, stopień zaawansowania doktoratu, rokowanie co do dalszej realizacji projektu po ocenie śródokresowej, ocenę sylwetki doktoranta, jego aktywności oraz kompetencji naukowych i społecznych.* |
|  |
|   ………………………. *data sporządzenia sprawozdania* | ……………………………………………………………………… *podpis doktoranta* |
|  ………………………. *data* | ………………………………………………………………………*pieczęć imienna i podpis promotora/pieczęcie imienne i podpisy promotorów* |