***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* | | | | | | | | | | | | | | | |