

Zarządzenie nr 5/2023

Dziekana Międzynarodowej Środowiskowej Szkoły Doktorskiej przy Centrum Studiów Polarnych w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach (MŚSD) z dnia 22 czerwca 2023 roku w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdań rocznych z realizacji Indywidualnego Planu Badawczego (IPB)

Na podstawie § 12 ust. 7 uchwały nr 258 Senatu Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach z dnia 26 kwietnia 2022 r. w sprawie określenia Regulaminu Międzynarodowej Środowiskowej Szkoły Doktorskiej przy Centrum Studiów Polarnych w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach (MŚSD) oraz Uchwały nr 16/2023 Rady Międzynarodowej Środowiskowej Szkoły Doktorskiej przy Centrum Studiów Polarnych w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach z dnia 24 maja 2023 r. (z późniejszymi zmianami) w sprawie określenia wzorów sprawozdań rocznych doktorantów z realizacji Indywidualnego Planu Badawczego (IPB), zarządzam co następuje:

§ 1

Określam wzory formularzy sprawozdań rocznych z realizacji Indywidualnego Planu Badawczego (IPB) przez doktorantów Międzynarodowej Środowiskowej Szkoły Doktorskiej przy Centrum Studiów Polarnych w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach.

§ 2

Wzór formularza sprawozdania rocznego doktorantów z realizacji Indywidualnego Planu Badawczego (IPB) w języku polskim stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wzór formularza sprawozdania rocznego doktorantów z realizacji Indywidualnego Planu Badawczego (IPB) w języku angielskim stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DZIEKAN MŚSD

Dr hab. Mariusz Grabiec, prof. UŚ

SPRAWOZDANIE ROCZNE DOKTORANTÓW
Z REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO (IPB)
w roku akademickim 20../20..

Stopień zawodowy Imię i nazwisko:	E-mail:
Afiliacja: UŚ <input type="checkbox"/> IGF PAN <input type="checkbox"/> IM PAN <input type="checkbox"/> IO PAN <input type="checkbox"/>	Rok studiów:
Imię i Nazwisko Promotora / Promotora pomocniczego:	

A. REALIZACJA INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO (IPB) W ROKU AKADEMICKIM 20../20..

Stopień zaawansowania rozprawy doktorskiej (w %):

Kategoria zadania*	Planowane zadanie zgodnie z IPB oraz planowany termin wykonania	Stopień realizacji, efekty realizacji	Działania podjęte/planowane dla zredukowania rozbieżności pomiędzy harmonogramem IPB a stopniem realizacji zadania**
Opis najważniejszych osiągnięć badawczych (do 5000 znaków):			

B. WYKAZ ZADAŃ WYKONANYCH W ROKU AKADEMICKIM 20../20.., ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ PROJEKTU DOKTORSKIEGO, NIEUJĘTYCH W IPB**

Kategoria zadania*	Opis zadania	Termin realizacji	Efekty realizacji zadania

* Kategorie zadań harmonogramu przygotowania rozprawy doktorskiej: **BD** – zadania badawcze; **INT** – staże, kursy specjalistyczne, warsztaty, inne formy podnoszenia kwalifikacji; **KNF** – udział w konferencjach, sympozjach, seminariach, prezentacja wyników badań; **PRO** – pozyskiwanie środków na realizację projektu doktorskiego; **PUB** – przygotowanie recenzowanych publikacji naukowych; **INN** – inne zadania związane z przygotowaniem rozprawy doktorskiej.

** wypełnić jeśli dotyczy

C. WYKAZ PUBLIKACJI, PROJEKTÓW NAUKOWYCH, PREZENTACJI, SZKOLEŃ I INNYCH OSIĄGNIĘĆ UZYSKANYCH W ROKU AKADEMICKIM 20../20.., ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ PROJEKTU DOKTORSKIEGO I IPB

Autorstwo recenzowanych publikacji
1.
2.
Wystąpienia na konferencjach naukowych (referat, poster, inne)
1.
2.
Udokumentowany udział w kursach, stażach i innych formach podnoszenia kwalifikacji
1.
2.
Realizowane lub współrealizowane projekty naukowe
1.
2.
Inne osiągnięcia
1.
2.

D. OPINIA PROMOTORA

(opinia promotora lub promotorów albo promotora i promotora pomocniczego powinna zostać dołączona, jako załącznik do sprawozdania)

Oświadczam, że powyższe informacje są kompletne, poprawne i prawdziwe.

.....

(data i podpis doktoranta)

Stwierdzam prawidłowość i rzetelność powyższego sprawozdania.

.....

(data i podpis promotora)

.....

(data i podpis promotora/promotora pomocniczego)*

* niepotrzebne skreślić

Wpłynęło do Biura MŚSD:

.....

(data i podpis)

DOCTORAL STUDENT'S ANNUAL REPORT
ON THE STAGE OF EXECUTION OF THE INDIVIDUAL RESEARCH PLAN (IRP)
in the academic year 20../20..

Professional degree First name and last name:	E-mail address:
Affiliation: US <input type="checkbox"/> IG PAS <input type="checkbox"/> IM PAS <input type="checkbox"/> IO PAS <input type="checkbox"/>	Year of study:
Name(s) of supervisor(s):	

A. EXECUTION OF THE INDIVIDUAL RESEARCH PLAN (IRP) IN THE ACADEMIC YEAR 20../20..

Degree of completion of the doctoral dissertation (%):

Task category*	Planned task and completion date	Degree of completion, results achieved	Actions undertaken / planned to reduce the discrepancy between the IRP schedule and the actual degree of completion**
Description of the most important research achievements (max. 5,000 characters):			

B. LIST OF TASKS PERFORMED IN THE ACADEMIC YEAR 20../20.. RELATED TO THE IMPLEMENTATION OF THE DOCTORAL RESEARCH PROJECT NOT INCLUDED IN THE IRP**

Task category*	Task description	Completion date	Results achieved

* Task categories within the schedule for the preparation of the doctoral dissertation: **BD** – research tasks; **INT** – internships, specialist courses, workshops, other forms of professional development; **KNF** – participation in conferences, symposia, seminars, presentation of research results; **PRO** – application for funds for the

implementation of the PhD project; **PUB** – preparation of peer-reviewed scientific publications; **INN** – other tasks related to the preparation of the doctoral dissertation.

** Complete if applicable.

C. LIST OF PUBLICATIONS, RESEARCH PROJECTS, PRESENTATIONS, TRAINING AND OTHER ACHIEVEMENTS ACCOMPLISHED IN THE ACADEMIC YEAR 20../20., RELATED TO THE IMPLEMENTATION OF THE DOCTORAL PROJECT AND IRP

Authorship of peer-reviewed publications
1. 2.
Presentations at scientific conferences (oral presentations, posters, other)
1. 2.
Documented participation in training courses, internships, and other forms of improving qualifications
1. 2.
Implemented or co-implemented research projects
1. 2.
Other achievements
1. 2.

D. SUPERVISOR'S OPINION

(an opinion by the supervisor(s) or by the supervisor and auxiliary supervisor must be enclosed as an attachment to the present report)

I hereby declare that the above information is complete and correct.

.....

(date and signature of the doctoral student)

I hereby confirm that the present report is complete and correct.

.....

(date and signature of the supervisor)

.....

(date and signature of the supervisor/auxiliary supervisor)*

* delete as appropriate

Received at the IEDS office:

.....

(date and signature)