|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE DOKTORANCKIE**  **oraz**  **SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO (IPB)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Stopień zawodowy  **Imię i nazwisko: ………………………………** | **E-mail: ……………………………..** |
| **Afiliacja: UŚ □ IGF PAN □ IM PAN □ IO PAN □** | **Rok studiów:**  **…………………** |
| Nazwisko promotora / promotora pomocniczego:  …………………………………………………. | |

**CZĘŚĆ I**

|  |
| --- |
| *A. PROGRAM STUDIÓW* |
| Oceny uzyskane z realizowanych modułów:   1. ……………………………….. *(nazwa modułu, ocena)* 2. ………………………………. *(nazwa modułu, ocena)* |
| *B. PRAKTYKI ZAWODOWE* |
| *(liczba wykonanych godzin praktyk zawodowych wraz z opisem podjętych czynności, np. przygotowanie oraz prowadzenie zajęć dydaktycznych z zakresu … – 30 h; organizacja festiwalu nauki – 30 h)*  1……………………….  2……………………….  Stwierdzam prawidłowość powyższego sprawozdania. Ocena z praktyk zawodowych:  ………………………………………………………  *(data i podpis koordynatora modułu/Pełnomocnika MŚSD/ Dziekana MŚSD)* |
| *C. SEMINARIUM DOKTORANCKIE* |
| *Formy realizacji seminarium doktoranckiego wraz z podaniem liczby godzin (sumaryczna liczba godzin: nie mniej niż 60), np. grupowe zajęcia seminaryjne – 20 h; konsultacje z promotorem – 20 h; konsultacje eksperckie – 10h; udział w seminariach zewnętrznych, w tym online – 10 h, udział w wykładach specjalistycznych – 10 h; udział w zebraniach zespołów badawczych, projektowych, etc. – 10 h; inne formy). Proszę dodać szerszy opis gdzie to stosowne, w szczególności wskazać formy aktywności w trakcie realizacji seminarium doktoranckiego (np. prezentacje).*  1……………………….  2……………………….  Stwierdzam prawidłowość powyższego sprawozdania.  ………………………………………………………  *(data i podpis promotora/prowadzących seminaria)*  Ocena z seminarium doktoranckiego: ………………….  ………………………………………………………  *(data i podpis koordynatora modułu/Pełnomocnika MŚSD/ Dziekana MŚSD)* |
| *D. REALIZACJA PRAC NAUKOWO-BADAWCZYCH* |
| Autorstwo recenzowanych publikacji w czasopiśmie o zasięgu międzynarodowym (w języku angielskim) |
| 1……………………….  2………………………. |
| Wystąpienia na konferencjach międzynarodowych (referat, poster, inne) |
| 1……………………….  2………………………. |
| Udokumentowany udział w terenowych badaniach, kursach, stażach |
| 1……………………….  2………………………. |
| Realizowane lub współrealizowane projekty naukowe |
| 1……………………….  2………………………. |
| E. INNE |
| 1……………………….  2………………………. |

**CZĘŚĆ II**

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

Stopień zaawansowania rozprawy doktorskiej (w %): …..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kategoria zadania\* | Planowane zadanie | Stopień realizacji | Działania podjęte/planowane dla zredukowania rozbieżności pomiędzy harmonogramem IPB a stopniem realizacji zadania\*\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **SZCZEGÓŁOWY INDYWIDUALNY PLAN BADAWCZY (IPB) NA KOLEJNY ROK AKADEMICKI (20../20..)**

Doprecyzowane/zmodyfikawane zadania i terminy przedstawione w IPB oraz uzupełnione o zadania niezrealizowane w poprzednim roku akademickim (jeśli dotyczy).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria zadania\* | Opis zadania | Sposób realizacji, spodziewany efekt | Kod 8 PRK | Termin realizacji (miesiąc) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

\* 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

**CZĘŚĆ III**

**OPINIA PROMOTORA**

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

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

………………………………………..

*(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)*