Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 4/2022
 Dziekana Międzynarodowej Środowiskowej Szkoły Doktorskiej przy Centrum Studiów Polarnych
w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach (MŚSD)
z dnia 5 maja 2022 r.

|  |
| --- |
| **INDYWIDUALNY PLAN BADAWCZY (IPB)** |

Proszę dostarczyć do Biura Międzynarodowej Środowiskowej Szkoły Doktorskiej przy Centrum Studiów Polarnych w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach i Centrum Studiów Polarnych w ciągu 12 miesięcy od rozpoczęcia kształcenia w szkole doktorskiej.

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE DOKTORANTA:**
 |
| Stopień zawodowy  **Imię i nazwisko:** **………………………………**  | **Nr albumu:** **……………………….** | **Data rozpoczęcia kształcenia w szkole doktorskiej:****…………………………………..** |
| **Afiliacja: UŚ □ IGF PAN □ IM PAN □ IO PAN □** | **Dyscyplina: …………………** |

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE PROMOTORA/PROMOTORÓW/PROMOTORA POMOCNICZEGO:**
 |
| **PROMOTOR:** |
| Tytuł/stopień naukowy  **Imię i nazwisko:** **………………………………**  | **Dyscyplina:****…………………** | **Afiliacja:****…………………………………..** |
| **PROMOTOR/PROMOTOR POMOCNICZY\*:** |
| Tytuł/stopień naukowy  **Imię i nazwisko:** **………………………………**  | **Dyscyplina:****…………………** | **Afiliacja:****…………………………………..** |

\* Niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| 1. **KONCEPCJA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**
 |
| **TYTUŁ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ:** |
| **OSADZENIE TEMATYKI ROZPRAWY W KONTEKŚCIE AKTUALNYCH PROBLEMÓW BADAWCZYCH; UZASADNIENIE PODJĘCIA TEMATU BADAŃ** (do 5000 znaków)**:** |
| **CEL BADAWCZY, HIPOTEZA ROBOCZA, PYTANIA BADAWCZE** (do 5000 znaków)**:** |
| **METODYKA BADAŃ** (do 5000 znaków)**:** |
| **SPODZIEWANY WKŁAD W ROZWÓJ DYSCYPLINY NAUKOWEJ** (do 2000 znaków)**:** |
| **ANALIZA RYZYKA PRZEDSIĘWZIĘCIA BADAWCZEGO ORAZ PLANOWANE DZIAŁANIA CELEM JEGO ZMINIMALIZOWANIA** (do 2000 znaków)**:**  |

|  |
| --- |
| 1. **HARMONOGRAM PRZYGOTOWANIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**
 |
| **I rok kształcenia (20…/20…)** |
| Lp. | Kategoria zadania\* | Opis zadania | Sposób realizacji, spodziewany efekt | Kod 8 PRK\*\* | Termin realizacji (miesiąc) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **II rok kształcenia (20…/20…)** |
| Lp. | Kategoria zadania\* | Opis zadania | Sposób realizacji, spodziewany efekt | Kod 8 PRK\*\* | Termin realizacji (miesiąc) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **III rok kształcenia (20…/20…)** |
| Lp. | Kategoria zadania\* | Opis zadania | Sposób realizacji, spodziewany efekt | Kod 8 PRK\*\* | Termin realizacji (miesiąc) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **IV rok kształcenia (20…/20…)** |
| Lp. | Kategoria zadania\* | Opis zadania | Sposób realizacji, spodziewany efekt | Kod 8 PRK\*\* | Termin realizacji (miesiąc) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **Termin złożenia rozprawy doktorskiej:** ………………… *(dzień-miesiąc-rok)* |

\* 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.

\*\* wybierz właściwe kody efektów uczenia się na 8 poziomie Polskiej Ramy Kwalifikacji; można zastosować kilka kodów.

………………………………………..

*(data i podpis doktoranta)*

Potwierdzam, że Indywidualny Plan Badawczy został przygotowany przez …………………….. *(imię i nazwisko doktoranta)* w uzgodnieniu z promotorem/promotorami\*.

\* Niepotrzebne skreślić

………………………………………………………. ……………………………………………………….

 *(data i podpis promotora) (data i podpis promotora)*

|  |
| --- |
| Opinia promotora pomocniczego\*: |
|  |

 ……………………………………………………………..

 *(data i podpis promotora pomocniczego)*

\* wypełnić jeśli promotor pomocniczy został wyznaczony

Wpłynęło do Biura Międzynarodowej Środowiskowej Szkoły Doktorskiej przy Centrum Studiów Polarnych w Uniwersytecie Śląskim w Katowicach i Centrum Studiów Polarnych:

 ……………………………………………

 *(data i podpis dziekana MŚSD)*