**SPRAWOZDANIE DOKTORANTA Z REALIZACJI PROGRAMU KSZTAŁCENIA**

**ORAZ PROWADZONYCH BADAŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Doktoranta |  |
| Nazwa Kolegium Szkoły Doktorskiej |  |
| Dyscyplina |  |
| Nr albumu |  |
| Identyfikator ORCID |  |
| Etap kształcenia  |  |
| Rok akademicki |  |
| Promotor |  |
| Promotor pomocniczy |  |
|  |
| **ZALICZONE ZAJĘCIA** |
|  |
| Nazwa przedmiotu | Prowadzący zajęcia | Liczba godzin | Punkty ECTS(jeśli są stosowane) | Data | Ocena | Podpis prowadzącego |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **PRAKTYKA ZAWODOWA** |
|  |
| Nazwa przedmiotu | Forma praktyki\* | Semestr | Liczba godzin | Podpis osoby zaliczającej praktykę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Ocena odbytej praktyki** (z uzasadnieniem na podstawie ankiet, hospitacji i innych elementów wskazanych w programie kształcenia)  |
|  |
|  | **Data i podpis osoby oceniającej** |
|  |
| **INFORMACJE O PROWADZONYCH BADANIACH****I REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO** |
|  |
| a) zrealizowane zadania badawcze (postępy w realizacji IPB oraz postępy w pracy nad rozprawą doktorską) |
|  |
| b) prace opublikowane |
|  |
| c) prace przyjęte do druku |
|  |
| d) prace wysłane do druku |
|  |
| e) udział w konferencjach (nazwa czas i miejsce konferencji, rodzaj i tytuł prezentacji) |
|  |
| f) udział w projektach badawczych, złożone wnioski lub uzyskane granty (rodzaj grantu, charakter udziału w grancie i okres jego realizacji) |
|  |
| g) odbyte wyjazdy lub staże badawcze (krajowe i zagraniczne)  |
|  |
| h) udział w wydarzeniach naukowych (szkoleniach, warsztatach, szkołach letnich lub stażach naukowych) i popularyzujących wiedzę oraz w pracach organizacyjnych |
|  |
| i) uzyskane stypendia (inne niż stypendium doktoranckie) i nagrody  |
|  |
|  | **Data i podpis doktoranta** |
|  |
|  |
| **INFORMACJA PROMOTORA/PROMOTORA POMOCNICZEGO****o realizacji IPB i stanie zaawansowania rozprawy doktorskiej** |
|  |
|  | **Data i podpis promotora** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **DECYZJA KIEROWNIKA KOLEGIUM** |
|  |
| Zaliczenie roku | tak / nie |  |
| Skreślenie z listy doktorantów | tak / nie |  |
|  |
| **Uzasadnienie decyzji** |
|  |
|  | **Data i podpis Kierownika Kolegium** |
|  |

\* a) samodzielne prowadzenie zajęć lub (b) uczestniczenie w prowadzeniu zajęć