|  |  |
| --- | --- |
| logo polskieUniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu | załącznik  do Komunikatu nr 2  Dyrektora Szkoły Doktorskiej UMP  z dnia 10 czerwca 2020r. |

**Szkoła Doktorska Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

**INDYWIDUALNY PLAN BADAWCZY**

Proszę zaznaczyć: IPB składany po raz pierwszy poprawiony IPB

**DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOKTORANT** | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  | | |
| NUMER ALBUMU |  | | |
| JEDNOSTKA |  | | |
| ROK ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA |  | | |
| **PROMOTOR** | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  | | |
| STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY |  | | |
| DYSCYPLINA NAUKOWA  /DYSCYPLINY NAUKOWE\*  (podkreślić właściwe – dyscyplinę podstawową pogrubić) | nauki medyczne | nauki farmaceutyczne | nauki o zdrowiu |
| JEDNOSTKA |  | | |
| **DRUGI PROMOTOR / PROMOTOR POMOCNICZY** (niepotrzebne skreślić) | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  | | |
| STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY |  | | |
| DYSCYPLINA NAUKOWA  /DYSCYPLINY NAUKOWE\*  (podkreślić właściwe – dyscyplinę podstawową wytłuścić) | nauki medyczne | nauki farmaceutyczne | nauki o zdrowiu |
| JEDNOSTKA |  | | |

\* w przypadku zmiany deklarowanej dyscypliny naukowej w trakcie kształcenia doktoranta w szkole doktorskiej należy przedstawić informację pisemną w tej sprawie jako uzupełnienie Indywidualnego Planu Badawczego

**ROZPRAWA DOKTORSKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TYTUŁ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ |  | | | |
| DYSCYPLINA NAUKOWA  (podkreślić właściwe) | nauki medyczne | nauki farmaceutyczne | | nauki o zdrowiu |
| ROZPRAWA DOKTORSKA ZOSTANIE PRZYGOTOWANA W FORMIE (podkreślić właściwe): | cyklu publikacji | | monografii naukowej  (wybór tej formy wymaga pisemnego uzasadnienia  jako załącznika do Indywidualnego Planu Badawczego) | |
| CEL I ZAŁOŻENIA PRACY DOKTORSKIEJ  (maks. 300 wyrazów) |  | | | |
| MATERIAŁY I METODY  (maks. 500 wyrazów) |  | | | |
| WSTĘPNA BIBLIOGRAFIA |  | | | |
| PLANOWANY TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ ( podać miesiąc i rok) |  | | | |

**HARMONOGRAM REALIZACJI PRAC BADAWCZYCH W CELU PRZYGOTOWANIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **I ROK SZKOŁY DOKTORSKIEJ - ROK AKADEMICKI ................./..................** | |
| **NAZWA ZADANIA BADAWCZEGO** | **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI** |
|  |  |
|  |  |
| **II ROK SZKOŁY DOKTORSKIEJ - ROK AKADEMICKI ................./..................** | |
| **NAZWA ZADANIA BADAWCZEGO** | **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI** |
|  |  |
|  |  |
| **III ROK SZKOŁY DOKTORSKIEJ - ROK AKADEMICKI ................./..................** | |
| **NAZWA ZADANIA BADAWCZEGO** | **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI** |
|  |  |
|  |  |
| **IV ROK SZKOŁY DOKTORSKIEJ - ROK AKADEMICKI ................./..................** | |
| **NAZWA ZADANIA BADAWCZEGO** | **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI** |
|  |  |
|  |  |

**PLANOWANE EFEKTY DZIAŁALNOŚCI BADAWCZEJ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **I ROK SZKOŁY DOKTORSKIEJ - ROK AKADEMICKI ................./..................** | |
| **RODZAJ DZIAŁALNOŚCI** | **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI** |
| **Publikacje:** |  |
| **Aktywne uczestnictwo w konferencjach:** |  |
| **Złożenie wniosku grantowego:** |  |
| **Staże naukowe:** |  |
| **Udział w organizacji konferencji naukowej:** |  |
| **Działalność na rzecz rozwoju nauki i dydaktyki**  (m. in. członkostwo w towarzystwie naukowym, fundacji lub komisjach, opieka nad kołem studenckim): |  |
| **Inne:** |  |
| **II ROK SZKOŁY DOKTORSKIEJ - ROK AKADEMICKI ................./..................** | |
| **RODZAJ DZIAŁALNOŚCI** | **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI** |
| **Publikacje:** |  |
| **Aktywne uczestnictwo w konferencjach:** |  |
| **Złożenie wniosku grantowego:** |  |
| **Staże naukowe:** |  |
| **Udział w organizacji konferencji naukowej:** |  |
| **Działalność na rzecz rozwoju nauki i dydaktyki**  (m. in. członkostwo w towarzystwie naukowym, fundacji lub komisjach, opieka nad kołem studenckim): |  |
| **Inne:** |  |
| **III ROK SZKOŁY DOKTORSKIEJ - ROK AKADEMICKI ................./..................** | |
| **RODZAJ DZIAŁALNOŚCI** | **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI** |
| **Publikacje:** |  |
| **Aktywne uczestnictwo w konferencjach:** |  |
| **Złożenie wniosku grantowego:** |  |
| **Staże naukowe:** |  |
| **Udział w organizacji konferencji naukowej:** |  |
| **Działalność na rzecz rozwoju nauki i dydaktyki**  (m. in. członkostwo w towarzystwie naukowym, fundacji lub komisjach, opieka nad kołem studenckim): |  |
| **Inne:** |  |
| **IV ROK SZKOŁY DOKTORSKIEJ - ROK AKADEMICKI ................./..................** | |
| **RODZAJ DZIAŁALNOŚCI** | **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI** |
| **Publikacje:** |  |
| **Aktywne uczestnictwo w konferencjach:** |  |
| **Złożenie wniosku grantowego:** |  |
| **Staże naukowe:** |  |
| **Udział w organizacji konferencji naukowej:** |  |
| **Działalność na rzecz rozwoju nauki i dydaktyki**  (m. in. członkostwo w towarzystwie naukowym, fundacji lub komisjach, opieka nad kołem studenckim): |  |
| **Inne:** |  |
| **Publikacje:** |  |

(Jeśli składany IPB jest korektą wcześniej przedstawionego IPB, należy podać uzasadnienie) :

...................................................................................................................................................................................

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

*(data i czytelny podpis doktoranta)*

Indywidualny plan badawczy został przygotowany w uzgodnieniu z promotorem / promotorami.

(niepotrzebne skreślić)

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

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

W przypadku wyznaczenia promotora pomocniczego - opinia dotycząca IPB : pozytywna / negatywna

(niepotrzebne skreślić)

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

*(data i czytelny podpis promotora pomocniczego)*

Wykaz załączników:

1. .......................................................
2. .......................................................

Uwagi Dyrektora Szkoły Doktorskiej UMP:

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

**ZATWIERDZAM**

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

*(pieczęć imienna i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej)*