|  |  |
| --- | --- |
| logo polskieUniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu | załącznik do Komunikatu nr 3 Dyrektora Szkoły Doktorskiej UMPz dnia 10 czerwca 2020r. |

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

**ROCZNE SPRAWOZDANIE DOKTORANTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **A. SPRAWOZDANIE ROCZNE Z PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ** **ZA ROK AKADEMICKI:** | **20.../20...** |
| **DANE DOKTORANTA**  |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| NUMER ALBUMU |  |
| JEDNOSTKA |  |
| ROK ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ |  |
| **ROZPRAWA DOKTORSKA** |
| TYTUŁ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ(w języku polskim i angielskim) |  |
| DYSCYPLINA NAUKOWA (podkreślić właściwe) | nauki medyczne | nauki farmaceutyczne | nauki o zdrowiu |
| PLANOWANY TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ (podać miesiąc i rok) |  |
| **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 pogrubić) | nauki medyczne | nauki farmaceutyczne | nauki o zdrowiu |
| JEDNOSTKA |  |

|  |
| --- |
| **B. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO** |
| **ZGODNOŚĆ Z INDYWIDUALNYM PLANEM BADAWCZYM** (podkreślić właściwe) | **TAK** | **NIE\*** |
| **\* w przypadku rozbieżności należy przedstawić dodatkowe wyjaśnienia i uzasadnienie zmian:** |
| **I. STAN ZAAWANSOWANIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ** (OPIS - MAKS. 150 WYRAZÓW)  |
|  |
| **II. PUBLIKACJE** (**załącznik:** wydruk z bibliografii Biblioteki Głównej UMP lub kserokopia publikacji z informacją dotyczącą daty publikacji i pełną nazwą czasopisma)( należy podać tylko te publikacje, które ukazały się już drukiem w okresie sprawozdawczym oraz te, które zostały ostatecznie zaakceptowane przez redakcję – potwierdzone numerem doi ) |
| LP. | AUTORZY | TYTUŁ | TYTUŁ CZASOPISMA/ NAZWA WYDAWNICTWA | DANE BIBLIOGRAFICZNE (rok i miesiąc /tom /zeszyt /strony – dla czasopisma elektronicznego dostępne dane) | IF/ PUNKTY MNISW | DOI |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **III. UDZIAŁ W KONFERENCJACH**(**załącznik:** dokument potwierdzający wystąpienia na konferencji lub kserokopia streszczenia z książki abstraktów) |
| LP. | TYTUŁ PREZENTACJI (należy wpisać rodzaj prezentacji USTNA/PLAKATOWA) | AUTORZY | NAZWA KONFERENCJI(należy załączyć link do strony internetowej z informacjami o konferencji) | ORGANIZATOR I MIEJSCE(należy wpisać rodzaj konferencji KRAJOWA/MIĘDZYNARODOWA) | TERMIN KONFERENCJI |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **IV. PROJEKTY/GRANTY NAUKOWE (np. NCN, NCBiR, FNP)** (**załącznik:** dokument potwierdzający udział w grancie - informacja od grantodawcy / oryginał wniosku, wydruk ze sprawozdania/raportu lub inny formalny dokument przedstawiający skład zespołu badawczego) |
| LP. | NAZWA INSTYTUCJI | TYTUŁ PROJEKTU/GRANTU | RODZAJ GRANTU | OKRES REALIZACJI | FUNKCJA W PROJEKCIE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **V. STAŻE NAUKOWE ZWIĄZANE Z ROZPRAWĄ DOKTORSKĄ (nie dotyczy szkoleń zawodowych)**(**załącznik:** dokument potwierdzający realizację stażu) |
| LP. | STAŻE NAUKOWE ZWIĄZANE Z PRZYGOTOWANIEM ROZPRAWY DOKTORSKIEJ (należy wpisać rodzaj stażu KRAJOWY/MIĘDZYNARODOWY) | NAZWA INSTYTUCJI | MIEJSCE | OKRES TRWANIA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **VI. INNE (DZIAŁALNOŚĆ W ORGANIZACJI KONFERENCJI, DZIALALNOŚĆ NA RZECZ ROZWOJU NAUKI I DYDAKTYKI, ZGŁOSZENIA PATENTOWE INNE)** |
| LP. | RODZAJ DZIAŁALNOŚCI |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **C. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROGRAMU KSZTAŁCENIA** |
| **I. EGZAMINY I ZALICZENIA – ZGODNIE Z ZAŁĄCZONĄ KARTĄ OKRESOWYCH OSIĄGNIĘĆ**  |
| **II. PRAKTYKI ZAWODOWE (GODZINY DYDAKTYCZNE)** |
| LP. | WYKAZ ZAJĘĆ, KTÓRE DOKTORANT PROWADZIŁ SAMODZIELNIE ORAZ W KTÓRYCH PROWADZENIU UCZESTNICZYŁ(NAZWY PRZEDMIOTÓW I LICZBA GODZIN) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

*(data sporządzenia sprawozdania) (czytelny podpis doktoranta)*

|  |
| --- |
| **D1. OCENA SPRAWOZDANIA ROCZNEGO PRZEZ PROMOTORA**  |
| OCENA POZYTYWNA / OCENA NEGATYWNA (podkreślić właściwe) |
| **OCENA PROMOTORA W FORMIE OPISOWEJ** (maks. 200 wyrazów) |
|  |
| **D1. OCENA SPRAWOZDANIA ROCZNEGO PRZEZ DRUGIEGO PROMOTORA LUB PROMOTORA POMOCNICZEGO**  |
| OCENA POZYTYWNA / OCENA NEGATYWNA (podkreślić właściwe) |
| **OCENA PROMOTORA W FORMIE OPISOWEJ** (maks. 200 wyrazów) |
|  |

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

 *(data) (pieczęć imienna i podpis promotora/ pieczęcie imienne i podpisy promotorów)*

Wykaz załączników do sprawozdania rocznego:

1.......

|  |
| --- |
| **E. ZATWIERDZENIE SPRAWOZDANIA PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ** |
| ⧠ ZATWIERDZAM | ⧠ NIE ZATWIERDZAM |
| EW. UWAGI: |
| **F. ZALICZENIE ROKU KSZTALCENIA** |
| **......... ROK KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ – ROK AKADEMICKI 20......./20.......** |
| ⧠ ZALICZAM | ⧠ NIE ZALICZAM |
| EW. UWAGI: |

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

*(data) (podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej)*

*Formularz Sprawozdania należy wypełnić komputerowo i złożyć w formie papierowej po zatwierdzeniu przez promotora lub promotorów.*

*W przypadku braku informacji do rubryki wpisać: „brak”.*

*Rubryki A-C wypełnia doktorant, rubrykę D – promotor/promotorzy, rubryki E-F – Dyrektor Szkoły Doktorskiej.*

*Do sprawozdania załącza się dokumenty potwierdzające działalność naukową.*