*Załącznik nr 1 do Komunikatu nr 1/2023/2024 Dyrektora Szkoły Doktorskiej z dnia 4 grudnia 2023 r.*

|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE ROCZNE DOKTORANTA SZKOŁY DOKTORSKIEJ**(z przebiegu realizacji programu kształcenia oraz rezultatów i postępów prac ujętych w indywidulnym planie badawczym). Dziedzina nauk: …………………………………………………………………………………………………………………….Dyscyplina naukowa: ……………………………………………………………………………………………………………Rok akademicki: …..................................................................................................................... |
| **DANE DOKTORANTA** |
| Nazwisko i imię: |  |
| Numer albumu: |  |
| Rok kształcenia: |  |
| Data rozpoczęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej |  |
| Imię i nazwisko oraz stopień/tytuł naukowy promotora/promotorów: |  |
| **DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWA** |
| **STAN ZAAWANSOWANIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ** |
|  |
| **UCZESTNICTWO W KONFERENCJACH**(rodzaj uczestnictwa: bierny/ czynny; w przypadku czynnego udziału - rodzaj wystąpienia: referat/ poster, tytuł wystąpienia, nazwa konferencji, organizator, miejsce, termin) |
|  |
| **PUBLIKACJE** (wydane lub przyjęte do druku w okresie sprawozdawczym; informacja o publikacji zgodna ze standardem przyjętym w danej dyscyplinie) |
|  |
| **PROJEKTY BADAWCZE/GRANTY**(udział w projektach badawczych: tytuł projektu, kierownik projektu, rodzaj grantu, instytucja realizująca grant, okres realizacji projektu, charakter uczestnictwa) |
|  |
| **FORMY DODATKOWEGO DOKSZTAŁCANIA** |
|  |
| **DZIAŁLNOŚĆ ORGANIZACYJNA** (np. członkostwo w kołach naukowych/ stowarzyszeniach) |
|  |
| **REALIZACJA PRZEDMIOTÓW OKREŚLONYCH W PROGRAMIE KSZTAŁCENIA** ( informacja dotycząca zaliczenia przedmiotów realizowanych w danym roku akademickim/ informacja dotycząca niezaliczenia i przeniesienia przedmiotu/przedmiotów na kolejny rok akademicki).  |
|  |
| **REALIZACJA PRAKTYK ZAWODOWYCH** |
|  |
| **INNE DOKONANIA** |
|  |

***Załączniki:***

1. Opinia promotora/promotorów

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

data podpis doktoranta

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

data podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej