Załącznik nr 4 do uchwały nr 27/2021 Rady Programowej Szkoły Doktorskiej UO

*(WZÓR)*

…………………………………………….. Opole, ………………………………

*(pieczęć Szkoły Doktorskiej)*

|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE SEMESTRALNE**  **Z PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ**  **UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO**  *(Należy wypełnić komputerowo i złożyć w formie papierowej po zatwierdzeniu przez promotora lub promotorów. W przypadku braku informacji do rubryki wpisać: „brak”.)*  Rubryki A-D wypełnia doktorant, rubryki D-F – promotor/promotorzy, rubrykę G – dyrektor Szkoły Doktorskiej. |

|  |  |
| --- | --- |
| **A. DANE DOKTORANTA** | |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| PESEL |  |
| NUMER ALBUMU |  |
| NAUCZYCIEL AKADEMICKI | TAK/NIE\* |
| ROK ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA  W SZKOLE DOKTORSKIEJ |  |
| **B. ROZPRAWA DOKTORSKA** | |
| TEMAT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ |  |
| DYSCYPLINA NAUKOWA |  |
| TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ |  |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA/PROMOTORÓW, STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY |  |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA POMOCNICZEGO, STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY |  |

\* Zaznaczyć właściwe.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO** | | | | | | | |
| **I. STAN ZAAWANSOWANIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ** *(OPIS)* | | | | | | | |
| **II. PUBLIKACJE**  *(NALEŻY PODAĆ TYLKO TE PUBLIKACJE, KTÓRE UKAZAŁY SIĘ JUŻ DRUKIEM W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM, ORAZ TE, KTÓRE ZOSTAŁY OSTATECZNIE ZAAKCEPTOWANE PRZEZ REDAKCJĘ)* | | | | | | | |
| LP. | AUTOR/REDAKCJA NAUKOWA | TYTUŁ | NAZWA WYDAWNICTWA/TYTUŁ CZASOPISMA | MIEJSCE WYDANIA/ ROK WYDANIA | NR STR | PUNKTY MEiN/IF | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |
| **III. UDZIAŁ W KONFERENCJACH/SYMPOZJACH/ZJAZDACH** | | | | | | | |
| LP. | NAZWA KONFERENCJI/ SYMPOZJUM/ ZJAZDU | ORGANIZATOR  I MIEJSCE | TERMIN | RODZAJ UCZESTNICTWA (BIERNY/ CZYNNY) | TYTUŁ REFERATU | | |
| 1 |  |  |  |  |  | | |
| 2 |  |  |  |  |  | | |
| 3 |  |  |  |  |  | | |
| 4 |  |  |  |  |  | | |
| **IV. UDZIAŁ W BADANIACH PROWADZONYCH PRZEZ JEDNOSTKĘ** | | | | | | | |
| LP. | TYTUŁ | KIEROWNIK BADAŃ | NAZWA JEDNOSTKI | OKRES REALIZACJI | CHARAKTER UCZESTNICTWA | | |
| 1 |  |  |  |  |  | | |
| 2 |  |  |  |  |  | | |
| 3 |  |  |  |  |  | | |
| **V. STAŻE NAUKOWE ZWIĄZANE Z ROZPRAWĄ DOKTORSKĄ** | | | | | | | |
| LP. | STAŻE NAUKOWE KRAJOWE/ ZAGRANICZNE | NAZWA INSTYTUCJI | MIEJSCE | OKRES | CEL | | ŹRÓDŁO FINANSO-WANIA |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |
| **VI. PROJEKTY/GRANTY NAUKOWE (NCN, NCBiR, FNP, INNE)** | | | | | | | |
| LP. | NAZWA INSTYTUCJI | TYTUŁ PROJEKTU/ GRANTU | RODZAJ GRANTU | OKRES REALIZACJI | FUNKCJA W PROJEKCIE | | |
| 1 |  |  |  |  |  | | |
| 2 |  |  |  |  |  | | |
| 3 |  |  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROGRAMU KSZTAŁCENIA** | | | |
| I. EGZAMINY I ZALICZENIA – zgodnie z załączoną kartą okresowych osiągnięć | | | |
| II. PRAKTYKI ZAWODOWE | | | |
| LP. | WYKAZ ZAJĘĆ, KTÓRE DOKTORANT PROWADZIŁ SAMODZIELNIE  LUB W KTÓRYCH PROWADZENIU UCZESTNICZYŁ  *(NAZWY PRZEDMIOTÓW I LICZBA GODZIN)* | | PODPIS PROMOTORA |
| 1 |  | |  |
| 2 |  | |  |
| 3 |  | |  |
| 4 |  | |  |
| **DATA SPORZĄDZENIA SPRAWOZDANIA** | | **PODPIS DOKTORANTA** | |
| **E. ocena SPRAWOZDANIA SEMESTRALNEGO PRZEZ PROMOTORA/PROMOTORÓW** | | | |
| Pozytywna – powyżej oczekiwań promotora/promotorów\* | | |  |
| Pozytywna – Zgodnie z oczekiwaniami promotora/promotorów\* | | |  |
| Pozytywna – poniżej oczekiwań promotora/promotorów\* | | |  |
| negatywna\* | | |  |
| **F. OPINIA PROMOTORA/PROMOTORÓW W FORMIE OPISOWEJ** | | | |
|  | | | |

\* zaznaczyć właściwe

…………………… ………….……….…………………………………………………

*(data) (podpis promotora/podpisy promotorów)*

|  |  |
| --- | --- |
| **G. ZALICZENIE SEMESTRU KSZTAŁCENIA PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ** | |
| **……. semestr kształcenia w Szkole Doktorskiej (rok akademicki 20**…....**/20**…....):   * zaliczam * nie zaliczam * zaliczam warunkowo | |
| ………………  *(data)* | ………..…………………………………………………  *(pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej)* |