**Indywidualny Plan Badawczy**

Imię i nazwisko doktoranta:

Program doktorski w dyscyplinie:

Stopień / tytuł, imię i nazwisko promotora/promotorów:

Stopień / tytuł, imię i nazwisko promotora pomocniczego:

Data:

1. **Opis projektu badawczego i głównych oczekiwanych efektów jego realizacji** *(600 – 900 słów, bez bibliografii)***:**
2. Problem badawczy oraz hipotezy lub pytania badawcze
3. Streszczenie stanu badań w odniesieniu do problemu badawczego
4. Metody planowane do zastosowania w celu rozwiązania problemu badawczego
5. Bibliografia
6. **Planowane zadania i czynności związane z rozwojem naukowym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIA** | **TERMIN REALIZACJI** | **OCZEKIWANY MIERZALNY EFEKT I SPOSÓB JEGO OCENY (wypełnia promotor)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Cele planowane do realizacji w ciągu pierwszych dwóch lat uczestnictwa w SDNS wraz z zadaniami i czynnościami niezbędnymi do ich osiągnięcia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CELE ROZWOJU NAUKOWEGO** | **PLANOWANE DZIAŁANIA – służące ich osiąganiu** | **TERMIN REALIZACJI** | **OCZEKIWANY MIERZALNY EFEKT I SPOSÓB JEGO OCENY (wypełnia promotor)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Wykaz kursów planowanych do realizacji w ciągu pierwszych dwóch lat uczestnictwa w SDNS**

|  |  |
| --- | --- |
| **KURSY**  **- tytuł kursu lub tematyka planowanych zajęć** | **WYKONANIE**  **(wypełnia promotor)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**........................................**

**data i podpis doktoranta**

**........................................**

**data i podpis promotora/promotorów**

**Opinie członków komitetu doktorskiego:**

1. Opinia członka komitetu doktorskiego: .....................................................................................

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

**........................................**

**Podpis**

1. Opinia członka komitetu doktorskiego: .......................................................................................

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

**........................................**

**Podpis**

1. Opinia promotora pomocniczego: ...............................................................................................

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

**........................................**

**Podpis**

**Zatwierdzam**

**........................................**

**Data i podpis kierownika programu doktorskiego**