|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE SEMESTRALNE DOKTORANTA SZKOŁY DOKTORSKIEJ SGMK**(z realizacji programu kształcenia oraz indywidualnego programu badawczego,a także dorobku naukowego Doktoranta uzyskanego podczas ostatniego semestru kształcenia)Dyscyplina naukowa: Semestr: Rok akademicki:  |
| **DANE OSOBOWE DOKTORANTA** |
| Nazwisko i imiona: |  |
| Numer albumu: |  |
| Semestr kształcenia: |  |
| Data rozpoczęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej |  |
| Stopień/tytuł naukowy Promotora/Promotora pomocniczego, imię i nazwisko: | Promotor: Promotor pomocniczy: |
| **REALIZACJA PRZEDMIOTÓW WSKAZANYCH W PROGRAMIE KSZTAŁCENIA** (informacja dotycząca zaliczenia bądź niezaliczenia przedmiotów realizowanych przez doktoranta w danym semestrze)  |
|  |
| **REALIZACJA INDYWIDUALNEGO PROGRAMU BADAWCZEGO DOKTORANTA**(informacja dotycząca stopnia realizacji założeń wskazanych w IPB) |
|  |
| **PUBLIKACJE NAUKOWE**(wydane lub przyjęte do druku w okresie sprawozdawczym)  |
|  |
| **UDZIAŁ W KONFERENCJACH NAUKOWYCH (KRAJOWYCH I MIĘDZYNARODOWYCH)**(rodzaj uczestnictwa: bierny/czynny; w przypadku czynnego udziału - rodzaj wystąpienia, tytuł wystąpienia, nazwa konferencji, organizator, miejsce, termin) |
|  |
| **WYJAZDY NAUKOWE, STAŻE I PROJEKTY BADAWCZE**(wyjazd naukowy: miejsce, czas realizacji, cel i rodzaj wyjazdu/udział w stażach i projektach badawczych: cel i rodzaj stażu, tytuł projektu, okres realizacji projektu, charakter uczestnictwa) |
|  |
| **NAGRODY I WYRÓŻNIENIA** |
|  |
| **INNA DZIAŁALNOŚĆ NAUKOWO-BADAWCZA** |
|  |
| **DZIAŁALNOŚĆ SPOŁECZNA I ORGANIZACYJNA** |
|  |
| **PLANOWANE DZIAŁANIA NA NADCHODZĄCY SEMESTR** |
|  |

**Załączniki:**

1. Opinia Promotora dotycząca przygotowanego sprawozdania semestralnego
2. Opinia Promotora pomocniczego dotycząca przygotowanego sprawozdania semestralnego \*

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

 data podpis doktoranta

**DZIEKAN KOLEGIUM**

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

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

 data podpis Dziekana

\* Niepotrzebne skreślić