# INDYWIDUALNA KARTA DOKTORANTA

**W SZKOLE DOKTORSKIEJ UPWr**

**Doktorat Wdrożeniowy**

Rok akademicki 20…./20… semestr: zimowy/ letni

Doktorant:

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

(tytuł zawodowy, imię i nazwisko)

Tel. *...........................................* e-mail*: ...........................................................................@upwr.edu.pl*

## Dyscyplina kształcenia zgodna z dyscypliną Szkoły Doktorskiej:

## ………………………...............................................................................................................................

## Rok kształcenia: ………….

Promotor i opiekun pomocniczy

*Promotor:..................................................................................................................................................*

*Opiekun pomocniczy: ……………………………………….……………………………………………………*

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

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

Jednostka:

Dyscyplina ………………………………………………………………………………………………

Katedra / Instytut ………………………................................................................................................

1. **Praktyki zawodowe realizowane w programie kształcenia**:

Tytuł zawodowy, imię i nazwisko doktoranta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Temat zajęć** | **Prowadzący** | **Data zajęć/  ilość godz.\*** | **Nadzór dydaktyczny** (podpis prowadzącego zajęcia) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |

\* za ilość godzin uważa się ilość godzin zajęciowych: 1h = 45 min

1. Samodoskonalenie naukowe zrealizowane w roku akademickim 20…./20…. semestr zimowy/letni

Tytuł zawodowy, imię i nazwisko doktoranta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Samodoskonalenie naukowe w obszarze: | Lp. | Nazwa kursu | Data | Poświadczenie przez osoby prowadzące |
| 1. **kursy szkoleniowe poza UPWr**   — muszą zostać zaakceptowane przez promotora  i Radę SD, (1 punkt ECTS za 1 kurs) — nie więcej, niż 2 kursy | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 1. **spotkania naukowe w instytucjach, o których mowa w art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, z wyłączeniem towarzystw naukowych UPWr**   - 1 punkt ECTS za 1 spotkanie naukowe) — nie więcej niż 4 spotkania naukowe | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 1. **kilkudniowe szkolenia specjalistyczne zakończone uzyskaniem certyfikatu**   - cel - nauka nowych technik badań, metod obliczeń (1 punkt ECTS za jedno szkolenie) — nie więcej niż 2 szkolenia specjalistyczne | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 1. **czynny udział w zagranicznych konferencjach międzynarodowych**   - (prezentacja ustna; 2 punkty ECTS za jedną konferencję) — nie więcej, niż 2 konferencje | 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

1. **Wykaz otrzymanych nagród i wyróżnień**

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

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

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

1. **Stan zaawansowania badań naukowych i postęp prac w przygotowaniu rozprawy doktorskiej**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. **Opinia promotora dotycząca przebiegu pracy naukowej doktoranta**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

…………………………………..

(data i podpis promotora)

**Akceptacja Dyrektora Szkoły Doktorskiej**

Zaliczam/Nie zaliczam semestr ………. w roku akademickim 20…./20….

………………………………………

(data, podpis)