**Indywidualny Plan Badawczy**

Imię i nazwisko doktoranta:

Rok przyjęcia do Szkoły Doktorskiej:

Stopień/tytuł, imię i nazwisko promotora:

Zakład:

* **Zakres tematyczny planowanych badań** *(sugerowana długość: około ½ strony A4)*
* **Cele projektu doktorskiego i sposób ich realizacji** *(sugerowana długość: do dwóch stron A4)*
* **Harmonogram realizacji planu badawczego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podejmowane działania** | **Orientacyjny termin realizacji** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
|  |  |  |
| **…** |  |  |

* + - **zajęcia planowane do realizacji w ramach programu kształcenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **nazwa kursu** | **kod USOS** | **liczba godzin** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

* **planowane zajęcia dydaktyczne**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **nazwa kursu** | **kod USOS** | **forma uczestnictwa\*** | **liczba godzin** | **rok akad.** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

**\*prowadzenie/asystentura**

* Planowany termin złożenia rozprawy doktorskiej:

Podpis doktoranta

**Akceptuję przedstawiony powyżej indywidualny plan badawczy**

Podpis promotora/promotorów/promotora pomocniczego