Załącznik nr 2 do uchwały nr …../2024

z dnia ………………………… 2024 r.

Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Załącznik nr 2   
do Regulaminu Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej

Appendix no. 2

to the Rules and Regulations of the International Doctoral School

*(WZÓR/ SPECIMEN FORM)*



…………………………………………………………………….. Łódź, …………………………………

*(pieczęć Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej/*

*seal of the International Doctoral School)*

|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE ROCZNE Z PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA W Międzynarodowej SZKOLE DOKTORSKIEJ ZA ROK AKADEMICKI 20.../20… / ANNUAL REPORT ON THE COURSE OF STUDIES AT THE INTERNATIONAL DOCTORAL SCHOOL**  **FOR THE ACADEMIC YEAR 20.../20…**  *(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 Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej.) / (The form must be typed and submitted in paper version after obtaining the approval of the Supervisor(s); If there is no relevant information to be provided, insert “NONE” in a given space. Spaces A-D must be filled in by the Doctoral Student, spaces D-F – by the Supervisor(s), space G – by the Head of the International Doctoral School.)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. DANE DOKTORANTA / A. DETAILS OF THE DOCTORAL STUDENT** | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO / FULL NAME | | | |  | | | | | | |
| PESEL / PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER | | | |  | | | | | | |
| NUMER ALBUMU / STUDENT INDEX NUMBER | | | |  | | | | | | |
| NAUCZYCIEL AKADEMICKI / ACADEMIC TEACHER | | | | □ TAK / YES  □ NIE / NO[[1]](#footnote-1)\* | | | | | | |
| ROK ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA  W Międzynarodowej SZKOLE DOKTORSKIEJ / YEAR OF COMMENCING STUDIES AT THE INTERNATIONAL DOCTORAL SCHOOL | | | |  | | | | | | |
| **B. ROZPRAWA DOKTORSKA / B. DOCTORAL DISSERTATION** | | | | | | | | | | |
| TEMAT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ (ZGODNY Z INDYWIDUALNYM PLANEM BADAWCZYM) / SUBJECT OF THE DOCTORAL DISSERTATION (COMPLIANCE WITH INDIVIDUAL RESEARCH PLAN) | | | |  | | | | | | |
| DYSCYPLINA NAUKOWA / SCIENTIFIC DISCIPLINE | | | | NAUKI FARMACEUTYCZNE / NAUKI MEDYCZNE / NAUKI  O ZDROWIU / PHARMACOLOGY AND PHARMACY / MEDICAL SCIENCES / HEALTH SCIENCES[[2]](#footnote-2)\* | | | | | | |
| TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ (ZGODNY Z INDYWIDUALNYM PLANEM BADAWCZYM) / DEADLINE FOR SUBMISSION OF THE DOCTORAL DISSERTATION (AS SPECIFIED IN THE INDIVIDUAL RESEARCH PLAN) | | | |  | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA/ PROMOTORÓW, STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY/ STOPNIE/TYTUŁY NAUKOWE / FULL NAME OF THE SUPERVISOR(S), ACADEMIC DEGREE(S)/TITLE(S) | | | |  | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA POMOCNICZEGO, STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY / FULL NAME OF THE ASSISTANT SUPERVISOR, ACADEMIC DEGREE/TITLE | | | |  | | | | | | |
| JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO  W ŁODZI (KLINIKA/ZAKŁAD/ODDZIAŁ KLINICZNY) / ORGANIZATIONAL UNIT OF THE MEDICAL UNIVERSITY OF LODZ (CLINIC/DEPARTMENT/WARD) | | | |  | | | | | | |
| **C. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO / C. REPORT ON IMPLEMENTATION OF THE INDIVIDUAL RESEARCH PLAN** | | | | | | | | | | |
| **I. Czy doktorant zrealizował założenia wskazane w indywidulanym planie badawczym, dotyczące roku akademickiego, za który składa sprawozdanie? / I. Has the doctoral student implemented the assumptions indicated in the individual research plan for the academic year for which they are submitting the report?**  □ TAK / YES  □ NIE (uzasadnienie): / NO\* (reasons):  Sprawozdanie z realizacji indywidualnego planu badawczego/ Report on implementation of the individual research plan: | | | | | | | | | | |
| **II. PUBLIKACJE / II. PUBLICATIONS**  *(NALEŻY PODAĆ TYLKO TE PUBLIKACJE, KTÓRE UKAZAŁY SIĘ JUŻ DRUKIEM W OKRESIE SPRAWOZDAWCZYM, ORAZ TE, KTÓRE ZOSTAŁY OSTATECZNIE ZAAKCEPTOWANE PRZEZ REDAKCJĘ) / (GIVE ONLY THE PUBLICATIONS WHICH APPEARED IN PRINT IN THE PERIOD INCLUDED IN THE REPORT AND THOSE WHICH WERE FINALLY APPROVED BY PUBLISHERS.)* | | | | | | | | | | |
| LP.  /NO. | AUTOR/ REDAKCJA NAUKOWA  /AUTHOR/ SCIENTIFIC EDITOR | TYTUŁ / TITLE | NAZWA WYDAWNICTWA/ TYTUŁ CZASOPISMA  / PUBLISHER NAME/MAGAZINE TITLE | | | MIEJSCE WYDANIA/ ROK WYDANIA  / PLACE OF PUBLICATION/ YEAR OF PUBLICATION | | PUNKTY MINISTERIALNE[[3]](#footnote-3)\* / IMPACT FACTOR  / MINISTERIAL POINTS[[4]](#footnote-4)\*/ IMPACT FACTOR | | NR STR.  / PAGE NO. |
| 1 |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 4 |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 5 |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 6 |  |  |  | | |  | |  | |  |
| **III. UDZIAŁ W KONFERENCJACH/SYMPOZJACH/ZJAZDACH / III. PARTICIPATION IN CONFERENCES/ SYMPOSIUMS/CONVENTIONS** | | | | | | | | | | |
| LP.  /no. | NAZWA KONFERENCJI/ SYMPOZJUM/ ZJAZDU  / NAME OF THE CONFERENCE/ SYMPOSIUM/ CONVENTION | ORGANIZATOR  I MIEJSCE  / ORGANIZING ENTITY  AND PLACE | TERMIN  / DATE | | | RODZAJ UCZESTNI-CTWA (BIERNY/ CZYNNY)  / TYPE OF PARTICIPATION (PASSIVE/ ACTIVE) | | TYTUŁ REFERATU  / TITLE  OF THE PRESENTATION | | |
| 1 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 2 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 3 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 4 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 5 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 6 |  |  |  | | |  | |  | | |
| **IV. UDZIAŁ W BADANIACH PROWADZONYCH PRZEZ JEDNOSTKĘ / IV. PARTICIPATION IN RESEARCH CONDUCTED BY THE UNIT** | | | | | | | | | | |
| LP.  /no. | TYTUŁ/ TITLE | KIEROWNIK BADAŃ/ PRINCIPAL INVESTIGATOR | NAZWA JEDNOSTKI  / NAME OF THE UNIT | | | OKRES REALIZACJI  / PERIOD OF CONDUCTING REASERCH | | CHARAKTER UCZESTNICTWA  / TYPE OF PARTICIPATION | | |
| 1 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 2 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 3 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 4 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 5 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 6 |  |  |  | | |  | |  | | |
| **V. STAŻE NAUKOWE ZWIĄZANE Z ROZPRAWĄ DOKTORSKĄ / V. RESEARCH INTERNSHIPS RELATED TO THE DOCTORAL DISSERTATION** | | | | | | | | | | |
| LP.  / no. | STAŻE NAUKOWE KRAJOWE/ ZAGRANICZNE/ DOMESTIC/INTERNATIONAL RESEARCH INTERNSHIPS | NAZWA INSTYTUCJI  / NAME OF THE INSTITUTION | MIEJSCE  / PLACE | | | OKRES  / PERIOD | | CEL  /OBJECTIVE | ŹRÓDŁO FINAN-SOWANIA  / SOURCES OF FUNDS | |
| 1 |  |  |  | | |  | |  |  | |
| 2 |  |  |  | | |  | |  |  | |
| 3 |  |  |  | | |  | |  |  | |
| 4 |  |  |  | | |  | |  |  | |
| 5 |  |  |  | | |  | |  |  | |
| 6 |  |  |  | | |  | |  |  | |
| **VI. PROJEKTY/GRANTY NAUKOWE (NCN, NCBiR, FNP, INNE) / VI. RESEARCH PROJECTS/GRANTS (NATIONAL SCIENCE CENTER (NCN), NATIONAL CENTER FOR RESEARCH AND DEVELOPMENT (NCBiR), FOUNDATION FOR POLISH SCIENCE (FNP), OTHER)** | | | | | | | | | | |
| LP.  / no. | NAZWA INSTYTUCJI  / NAME OF THE INSTITUTION | TYTUŁ PROJEKTU/ GRANTU  / TITLE OF THE PROJECT/GRANT | RODZAJ GRANTU  / TYPE OF GRANT | | | OKRES REALIZACJI  /IMPLEMENTATION PERIOD | | FUNKCJA  W PROJEKCIE  / ROLE IN THE PROJECT | | |
| 1 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 2 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 3 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 4 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 5 |  |  |  | | |  | |  | | |
| 6 |  |  |  | | |  | |  | | |
| **D. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROGRAMU KSZTAŁCENIA / D. REPORT ON IMPLEMENTATION OF THE PROGRAMME OF STUDIES** | | | | | | | | | | |
| **I. EGZAMINY I ZALICZENIA** – zgodnie z załączoną kartą okresowych osiągnięć / **I. EXAMS AND CREDIT TESTS** – as shown in the doctoral student periodic achievement record | | | | | | | | | | |
| **II. PRAKTYKI ZAWODOWE / II. PROFESSIONAL PLACEMENT TRAINING** | | | | | | | | | | |
| LP.  /no. | WYKAZ ZAJĘĆ, KTÓRE DOKTORANT PROWADZIŁ SAMODZIELNIE  LUB W KTÓRYCH PROWADZENIU UCZESTNICZYŁ  *(NAZWY PRZEDMIOTÓW I LICZBA GODZIN)*  / LIST OF THE COURSES WHICH THE DOCTORAL STUDENT CONDUCTED INDIVIDUALLY OR IN CONDUCTING OF WHICH THEY PARTICIPATED *(NAMES OF COURSES AND NUMBER OF HOURS)* | | | | | | PODPIS PROMOTORA  / SIGNATURE  OF THE SUPERVISOR | | | |
| 1 |  | | | | | |  | | | |
| 2 |  | | | | | |  | | | |
| 3 |  | | | | | |  | | | |
| 4 |  | | | | | |  | | | |
| 5 |  | | | | | |  | | | |
| **DATA SPORZĄDZENIA SPRAWOZDANIA/**  **DATE OF DRAWING UP THE REPORT** | | | | | **PODPIS DOKTORANTA/**  **SIGNATURE OF THE DOCTORAL STUDENT** | | | | | |
| **E. OCENA SPRAWOZDANIA ROCZNEGO PRZEZ PROMOTORA/**  **PROMOTORÓW / E. ASSESSMENT OF THE ANNUAL REPORT  BY THE SUPERVISOR(S)** | | | | | | | □ POZYTYWNA / POSITIVE  □ NEGATYWNA/ NEGATIVE[[5]](#footnote-5)\* | | | |
| **F. OPINIA PROMOTORA/PROMOTORÓW W FORMIE OPISOWEJ / F. DESCRICPTIVE OPINION OF THE SUPERVISOR(S)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

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

*(data/ date) (pieczęć imienna i podpis promotora/pieczęcie imienne i podpisy promotorów /   
 name stamp(s) and signature(s) of the Supervisor(s))*

|  |  |
| --- | --- |
| **G. ZALICZENIE ROKU KSZTAŁCENIA PRZEZ DYREKTORA Międzynarodowej SZKOŁY DOKTORSKIEJ**  **/ G. CREDIT FOR A YEAR OF STUDY AWARDED BY THE HEAD OF THE INTERNATIONAL DOCTORAL SCHOOL** | |
| …………………… rok kształcenia w Międzynarodowej Szkole Doktorskiej (rok akademicki 20…./20….) / …………………… year of studies at the International Doctoral School (academic year 20…./20….):   * zaliczam / credit awarded * nie zaliczam / credit not awarded * zaliczam warunkowo / credit awarded conditionally[[6]](#footnote-6)\* | |
| ………………  *(data/date)* | *………..…………………………………………………*  *(pieczęć imienna i podpis dyrektora  Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej/*  *name stamp and signature of the Head*  *of the International Doctoral School)* |

1. \* Zaznaczyć właściwe./ Mark as appropriate. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Zaznaczyć właściwe./ Mark as appropriate. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* Liczba punktów według aktualnego wykazu czasopism, ogłoszonego komunikatem ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego i nauki./ Number of points according to the current list of journals announced by the Minister of Higher Education and Science. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)
5. \* Zaznaczyć właściwe./ Mark as appropriate. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Zaznaczyć właściwe./ Mark as appropriate. [↑](#footnote-ref-6)