



**INDEKS  
DOKTORANTA**

INDEKS DOKTORANTA

.....  
imię i nazwisko

ur. .... roku w .....  
miejsce urodzenia

uzyskał(a) tytuł zawodowy magistra lub równorzędny w dniu  
..... roku nadany przez

.....  
nazwa uczelni

tytuł pracy magisterskiej:

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

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

Rektor

fotografia

.....  
podpis

.....  
numer albumu

## ŚLUBOWANIE

*Ślubuję uroczyście, że będę:*

- wytrwale dążyć do zdobywania wiedzy i rozwoju własnej osobowości,*
- odnosić się z szacunkiem do władz uczelni i wszystkich członków wspólnoty uczelni,*
- przestrzegać przepisów obowiązujących w uczelni i mieć w poszanowaniu jej mienie,*
- stosować prawa i obyczaje akademickie,*
- utrzymywać dobre imię uczelni oraz całym postępowaniem dbać o godność i honor doktoranta Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego.*

.....  
data, podpis

## PROGRAM KSZTAŁCENIA

Program kształcenia w Szkole Doktorskiej Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego obejmuje:

1. zajęcia podstawowe  
(w wymiarze 150 godzin w cyklu kształcenia),
2. zajęcia specjalistyczne  
(w wymiarze 270 godzin w cyklu kształcenia, w tym seminarium doktorskie w wymiarze 120 godzin),
3. praktyki zawodowe  
(w wymiarze 60 godzin w cyklu kształcenia),
4. zajęcia dodatkowe.

Kształcenie doktorantów w szkole doktorskiej trwa 8 semestrów. Okresem rozliczeniowym w szkole doktorskiej jest rok akademicki.

## PROMOTOR

Promotor: .....  
imię i nazwisko

Promotor pomocniczy: .....  
imię i nazwisko

.....  
podpis przewodniczącej(-go) rady dziedziny

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



Stwierdzam zaliczenie pierwszego roku kształcenia.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

Stwierdzam warunkowe zaliczenie pierwszego roku kształcenia.

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

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

## INDYWIDUALNY PLAN BADAWCZY

Termin złożenia: .....

Opinia rady dziedzin z dnia .....

pozytywna / negatywna.

Zatwierdzam indywidualny plan badawczy.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

Korekty indywidualnego planu badawczego:

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

ZAJĘCIA NA II ROKU

nazwa przedmiotu	forma	liczba godzin
<i>Warsztat upowszechniania rezultatów działalności naukowej (w tym otwarty dostęp)</i>	ćwiczenia	15
<i>Komercjalizacja wyników badań naukowych</i>	ćwiczenia	15
<i>Dydaktyka szkoły wyższej</i>	ćwiczenia	15
<i>Dydaktyka szkoły wyższej</i>	wykład	15
<i>Warsztat badacza II</i>	ćwiczenia	30
<i>Wykład monograficzny w języku obcym</i>	wykład	30
<i>Aktualne problemy badawcze</i>	wykład	30
<i>Seminarium doktorskie</i>		30

ZALICZENIA I EGZAMINY

prowadząca(-cy)	ocena	data	podpis

Stwierdzam zaliczenie drugiego roku kształcenia.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

Stwierdzam warunkowe zaliczenie drugiego roku kształcenia.

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

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

## OCENA ŚRÓDOKRESOWA

Wynik oceny śródkresowej z dnia .....

pozytywny / negatywny.

.....  
podpis

.....  
podpis

.....  
podpis

Skład komisji:

1. Przewodnicząca(-cy) .....
2. ....
3. ....

UWAGI

.....  
.....





ZAJĘCIA NA IV ROKU

*Seminarium doktorskie*

Prowadząca(-cy): .....

Zaliczam seminarium doktorskie na czwartym roku.

.....  
data

.....  
podpis promotora

*Praktyki zawodowe na IV roku*

przedmiot: .....

.....

wymiar: 30 godzin

forma: prowadzenie zajęć/uczestniczenie w prowadzeniu zajęć

Zaliczam praktyki zawodowe na czwartym roku.

.....  
data

.....  
podpis

Stwierdzam zaliczenie czwartego roku kształcenia.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej



PRZERWY WYPOCZYNKOWE

PRZERWY WYPOCZYNKOWE

STAŻE NAUKOWE W KRAJU I ZA GRANICĄ

PRACA NAUKOWA

ROZPRAWA DOKTORSKA

Termin złożenia rozprawy doktorskiej  
(określony w indywidualnym planie badawczym):

.....

Termin złożenia rozprawy doktorskiej  
(określony po ocenie śródkresowej):

.....

Przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej:

.....

.....

.....

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

ROZPRAWA DOKTORSKA

Data złożenia rozprawy doktorskiej:

.....

Tytuł rozprawy doktorskiej:

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam ukończenie kształcenia w Szkole  
Doktorskiej Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

## SKREŚLENIE Z LISTY DOKTORANTÓW

Skreślenie z listy doktorantów z dniem .....

..... roku na podstawie .....

.....

.....

## URLOPY

