Załącznik nr 2   
do Regulaminu Szkoły Doktorskiej Medycyny Molekularnej

Appendix no. 2

to the Rules and Regulations of the Doctoral School of Molecular Medicine

*(WZÓR/ SPECIMEN FORM)*



………………………………………………………………………………… Łódź, …………………………………

*(pieczęć Szkoły Doktorskiej Medycyny Molekularnej/*

*seal of the Doctoral School of Molecular Medicine)*

|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE ROCZNE Z PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ MEDYCYNY MOLEKULARNEJ ZA ROK AKADEMICKI 20.../20… / ANNUAL REPORT ON THE COURSE OF STUDIES AT THE Doctoral School of Molecular Medicine**  **FOR THE ACADEMIC YEAR 20.../20…**  *(Formularz należy wypełnić komputerowo w języku angielskim 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 Szkoły Doktorskiej Medycyny Molekularmej.) / The form must be typed in English 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 Director of the Doctoral School of Molecular Medicine.)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 SZKOLE DOKTORSKIEJ MEDYCYNY MOLEKULARNEJ / YEAR OF COMMENCING STUDIES AT THE DOCTORAL SCHOOLof Molecular Medicine | | | |  | | | | | |
| **B. ROZPRAWA DOKTORSKA / B. DOCTORAL DISSERTATION** | | | | | | | | | |
| TEMAT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ (ZGODNY Z  INDYWIDUALNYM PLANEM BADAWCZYM) / TITLE OF THE DOCTORAL DISSERTATION (AS SPECIFIED IN THE INDIVIDUAL REASERCH PLAN) | | | |  | | | | | |
| DYSCYPLINA NAUKOWA / SCIENTIFIC DISCIPLINE | | | | NAUKI FARMACEUTYCZNE / NAUKI MEDYCZNE[[2]](#footnote-2)\*/  PHARMACOLOGY AND PHARMACY / MEDICAL SCIENCES [[3]](#footnote-3)\* | | | | | |
| TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ (ZGODNY Z  INDYWIDUALNYM PLANEM BADAWCZYM) / DEADLINE FOR SUBMISSION OF THE DOCTORAL DISSERTATION (AS SPECIFIED IN THE INDIVIDUAL REASERCH PLAN) | | | |  | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA/ PROMOTORÓW, STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY/ STOPNIE/TYTUŁY NAUKOWE /JEDNOSTKA / FULL NAME OF THE SUPERVISOR(S), ACADEMIC DEGREE(S)/TITLE(S)/ ENTITY | | | |  | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA POMOCNICZEGO, STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWY /JEDNOSTKA / FULL NAME OF THE ASSISTANT SUPERVISOR, ACADEMIC DEGREE/TITLE/ ENTITY | | | |  | | | | | |
| JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI (KLINIKA/ZAKŁAD/ODDZIAŁ KLINICZNY) / ORGANIZATIONAL UNIT OF THE MEDICAL UNIVERSITY OF LODZ (CLINIC/DEPARTMENT/WARD) | | | |  | | | | | |
| JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA PARTNERA ZATRUDNIAJĄCA PROMOTORA / ORGANIZATIONAL UNIT OF THE PARTNER EMPLOYING THE SUPERVISOR | | | |  | | | | | |
| **C. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO / C. REPORT ON IMPLEMENTATION OF THE INDIVIDUAL RESEARCH PLAN** | | | | | | | | | |
| **I. Czy doktorant zrealizował założenia wskazane w indywiduALnym 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 | | NR STR.  / PAGE NO. | PUNKTY MINISTERIALNE[[4]](#footnote-4)\* / IMPACT FACTOR  / MINISTERIAL POINTS[[5]](#footnote-5)\*/ IMPACT FACTOR |
| 1 |  |  |  | | |  | |  |  |
| 2 |  |  |  | | |  | |  |  |
| 3 |  |  |  | | |  | |  |  |
| 4 |  |  |  | | |  | |  |  |
| 5 |  |  |  | | |  | |  |  |
| 6 |  |  |  | | |  | |  |  |
| **III. CZYNNY UDZIAŁ W KONFERENCJACH/SYMPOZJACH/ZJAZDACH / III. ACTIVE 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 | | | UDZIAŁ: BIERNY/ CZYNNY  PARTICIPATION: PASSIVE/ ACTIVE | | TYTUŁ PREZENTACJI  / TITLE  OF THE PRESENTATION | |
| 1 |  |  |  | | |  | |  | |
| 2 |  |  |  | | |  | |  | |
| 3 |  |  |  | | |  | |  | |
| 4 |  |  |  | | |  | |  | |
| 5 |  |  |  | | |  | |  | |
| 6 |  |  |  | | |  | |  | |
| **IV. INNE ISTOTNE OSIĄGNIĘCIA NAUKOWE ZWIĄZANE Z TEMATYKĄ ROZPRAWY DOKTORSKIEJ / OTHER SIGNIFICANT SCIENTIFIC ACHIEVEMENTS RELATED TO THE SUBJECT OF THE DOCTORAL DISSERTATION** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **D. SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROGRAMU KSZTAŁCENIA / D. REPORT ON IMPLEMENTATION OF THE PROGRAMME OF STUDIES** | | | | | | | | | |
| **EGZAMINY I ZALICZENIA** – zgodnie z załączoną kartą okresowych osiągnięć / **EXAMS AND CREDIT TESTS**  – as shown in the doctoral student periodic achievement record | | | | | | | | | |
| **DATA SPORZĄDZENIA SPRAWOZDANIA/**  **DATE OF 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[[6]](#footnote-6)\* | | |
| **F. OPINIA PROMOTORA/PROMOTORÓW W FORMIE OPISOWEJ / F. DESCRIPTIVE 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 SZKOŁY DOKTORSKIEJ MEDYCYNY MOLEKULARNEJ / G. CREDIT FOR A YEAR OF STUDY AWARDED BY THE DIRECTOR OF THE DOCTORAL SCHOOL of Molecular Medicine** | |
| …………………… rok kształcenia w Szkole Doktorskiej Medycyny Molekularnej (rok akademicki 20…./20….) / …………………… year of study at the Doctoral School of Molecular Medicine (academic year 20…./20….):   * zaliczam / credit awarded * nie zaliczam / credit not awarded * zaliczam warunkowo / credit awarded conditionally[[7]](#footnote-7)\* | |
| ………………  *(data/date)* | *………..…………………………………………………*  *(pieczęć imienna i podpis dyrektora  Szkoły Doktorskiej Medycyny Molekularnej /*  *name stamp and signature of the Director*  *of the Doctoral School* *of Molecular Medicine)* |

1. \* Zaznaczyć właściwe. / Mark as appropriate. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Zaznaczyć właściwe./ Mark as appropriate. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. \* 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 Science and Higher Education. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. \* Zaznaczyć właściwe./ Mark as appropriate. [↑](#footnote-ref-6)
7. \* Zaznaczyć właściwe./ Mark as appropriate. [↑](#footnote-ref-7)