|  |
| --- |
| **INDYWIDUALNY PLAN BADAWCZY DOKTORANTA****SZKOŁA DOKTORSKA NAUK ŚCISŁYCH I PRZYRODNICZYCH, UMK*****“Academia Scientiarum Thoruniensis”*** |
| **1. Dane doktoranta** |
| Imię i nazwisko |  |
| Dyscyplina naukowa |  |
| Numer indeksu |  |
| Data przyjęcia do szkoły doktorskiej |  |
| Tytuł projektu doktorskiego |  |
| **2. Dane promotora nr 1** |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł/stopień |  |
| Wydział/Katedra |  |
| **3. Dane promotora nr 2** |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł/stopień |  |
| Wydział/Katedra |  |
| **4. Dane promotora pomocniczego** |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł/stopień |  |
| Wydział/Katedra |  |
| **5. Planowany termin (miesiąc, rok) złożenia rozprawy doktorskiej** |
|  |
| **6. Ogólna charakterystyka projektu badawczego***(przedmiot i cel badań, w tym uzasadnienie wyboru tematu projektu badawczego**ze wskazaniem stanu wiedzy w oparciu o najnowsze piśmiennictwo naukowe, główna hipoteza)* |
|  |
| **7. Opis metod i szczegółów planowanych badań***(np. problemy badawcze; szczegółowe hipotezy, zmienne, wskaźniki; metody; jakie techniki i narzędzia badawcze będą stosowane; organizacja i zakres badań, dyskusja zagrożeń projektu)* |
|  |
| **8. Harmonogram badań - wykres Gantta** (wg wzoru z załącznika) |
| *lista zadań z określeniem czasu ich realizacji* |
| **9. Informacje nt. starań o środki na realizację projektu badawczego** |
|  |
| **10. Inne planowane działania, istotne dla przygotowania rozprawy doktorskiej** *(np. staże naukowe, szkolenia, udział w konferencjach, udział w grantach)* |
|  |
| **11. Oświadczenie promotora / promotora pomocniczego** |
| Zobowiązuję(-my) się do:1. udzielenia wsparcia doktorantowi w czasie realizacji kształcenia w szkole doktorskiej;
2. pomocy w osiąganiu przez doktoranta jak najlepszych rezultatów oraz pomocy w realizacji Indywidualnego Planu Badawczego i wskazanych w nim celów;
3. monitorowania osiągnięć doktoranta;
4. niezwłocznego poinformowania Dyrektora Szkoły o zaprzestaniu realizacji IPB lub istotnych zmianach w IPB.

…………………….………………………..……..…………… …...……………………………………………………… **data,** **podpis promotora pomocniczego** **data,** **podpis promotora/promotorów** |
| **12. Oświadczenie doktoranta** |
| Oświadczam, że akceptuję założenia Indywidualnego Planu Badawczego i zobowiązuję się do jego realizacji.Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się aktualnym Regulaminem Szkoły Doktorskiej Nauk Ścisłych i Przyrodniczych Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu i akceptuję jego postanowienia..…………………………………………..….………**data, podpis doktoranta/doktorantki** |
| **13. Zatwierdzenie Indywidualnego Planu Badawczego doktoranta*****(wypełnia Dyrektor Szkoły)*** |
| Zatwierdzam Indywidualny Plan Badawczy Doktoranta..…………………………………….……….………**data, podpis i pieczątka dyrektora szkoły** |