

Poznań, dnia

Semestr (*zimowy/letni*)..... rok akademicki

Studium Doktoranckie
na Wydziale Medycyny Weterynaryjnej i Nauk o Zwierzętach UP w Poznaniu

SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI DOKTORANTA

Imię i Nazwisko Doktoranta (ki)

Opiekun naukowy (*Imię i Nazwisko*)

Opiekun naukowy (*stopień, tytuł naukowy*)

Uczelnia, Jednostka

Rok rozpoczęcia studiów doktoranckich

Obecny rok studiów doktoranckich

Rodzaj studiów (*właściwe podkreślić*):

stacjonarne (*przyznane stypendium*)

stacjonarne (*bez stypendium*)

niestacjonarne

Przewód doktorski (*podkreślić właściwe i uzupełnić dane*)

Wszczęty

Data

Promotor (*Imię i Nazwisko*)

Promotor (*stopień, tytuł naukowy*)

Uczelnia i Wydział

Tytuł rozprawy doktorskiej (*zatwierdzony przez właściwą Radę Wydziału*)

Przewidywany termin obrony:

Nie wszczęty

Szacowany stopień zaawansowania pracy doktorskiej%

Działalność publikacyjna Doktoranta (*całkowity dorobek*):

Liczba oryginalnych prac twórczych

Liczba artykułów przeglądowych

Liczba innych artykułów

Liczba doniesień konferencyjnych

Działalność dydaktyczna w danym roku akademickim

	semestr zimowy
Doktorant stacjonarny	liczba samodzielnie wykonywanych godzin
Doktorant niestacjonarny	liczba godzin współuczestniczenia w zajęciach
	semestr letni
Doktorant stacjonarny	liczba samodzielnie wykonywanych godzin
Doktorant stacjonarny	liczba godzin współuczestniczenia w zajęciach

Opinia Opiekuna Naukowego

a) praca naukowa

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

b) praca dydaktyczna

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

c) praca organizacyjna

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

Na podstawie opinii Opiekun Naukowy wnioskuje o (właściwe podkreślić):

Kontynuację studiów przez Doktoranta
Skreślenie Doktoranta z listy słuchaczy

Podpis Doktoranta

.....

Podpis Opiekuna Naukowego

.....

Decyzja i uwagi Kierownika Studium Doktoranckiego

.....
.....

Data (pieczęć i podpis)