oprawa twarda
145 mm x 205 mm

Szkoła Doktorska
Akademii im. Jakuba z Paradyża
w Gorzowie Wielkopolskim

INDEKS DOKTORANTA

pieczęć urzędowa

.....

(własnoręczny podpis)

Załącznik
do Zarządzenia Nr 90/0101/2023 Senatu AJP
z dnia 12 września 2023 r.

Szkoła Doktorska Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim

Nr albumu……..

INDEKS DOKTORANTA

……

imię (imiona) i nazwisko

ur. dnia ……, ……r.,

w ……

(miejsce urodzenia)

rozpoczął(a) kształcenie w Szkole Doktorskiej AJP w dziedzinie nauk

……

(dziedzina nauki)

w dyscyplinie……

w dniu ……r.

na podstawie……

(wpisu na listę doktorantów/decyzji administracyjnej)

z dnia……r.

pieczęć urzędowa

……

(pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej)

Załącznik
do Zarządzenia Nr 90/0101/2023 Senatu AJP
z dnia 12 września 2023 r.

Ślubowanie

„Rozpoczynając kształcenie w szkole doktorskiej Akademii im. Jakuba z Paradyża, składam uroczyste przyrzeczenie umacniania i rozwijania najlepszych tradycji akademickich i ślubuję dążyć do poznania prawdy, rzetelnie, uczciwie i systematycznie zdobywać wiedzę, poszerzać horyzonty współczesnej nauki, postępować uczciwie i odważnie, wykazywać tolerancję, szacunek i życzliwość wobec innych, nabytą wiedzę wykorzystać dla doskonalenia umiejętności, aby w najlepszej wierze i zgodnie z sumieniem służyć społeczeństwu, odnosić się z szacunkiem do władz uczelni i wszystkich członków jej społeczności oraz respektować dorobek, tradycję i obyczaje akademickie, szanować podmiotowość studentów i przekazywać wiedzę według standardów współczesnej edukacji, kierować się dobrem akademickiej wspólnoty, zgodnie z zasadami etyki".

.....

(podpis doktoranta)

Zajęcia wynikające z programu kształcenia w roku akademickim

……..

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

rok akad. …… semestr ……

Imię i nazwisko prowadzącego (stopień naukowy/tytuł profesora	Metoda weryfikacji	Ocena	Punkty ECTS	Data	Podpis

Zajęcia wynikające z programu kształcenia w roku akademickim

……..

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

rok akad. …… semestr ……

Imię i nazwisko prowadzącego (stopień naukowy/tytuł profesora	Metoda weryfikacji	Ocena	Punkty ECTS	Data	Podpis

Zajęcia wynikające z programu kształcenia w roku akademickim

……..

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

rok akad. …… semestr ……

Imię i nazwisko prowadzącego (stopień naukowy/tytuł profesora	Metoda weryfikacji	Ocena	Punkty ECTS	Data	Podpis

Zajęcia wynikające z programu kształcenia w roku akademickim

……..

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

rok akad. …… semestr ……

Imię i nazwisko prowadzącego (stopień naukowy/tytuł profesora	Metoda weryfikacji	Ocena	Punkty ECTS	Data	Podpis

Zajęcia wynikające z programu kształcenia w roku akademickim

……..

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

rok akad. …… semestr ……

Imię i nazwisko prowadzącego (stopień naukowy/tytuł profesora	Metoda weryfikacji	Ocena	Punkty ECTS	Data	Podpis

Zajęcia wynikające z programu kształcenia w roku akademickim

……..

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

rok akad. …… semestr ……

Imię i nazwisko prowadzącego (stopień naukowy/tytuł profesora	Metoda weryfikacji	Ocena	Punkty ECTS	Data	Podpis

Zajęcia wynikające z programu kształcenia w roku akademickim

……..

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

rok akad. …… semestr ……

Imię i nazwisko prowadzącego (stopień naukowy/tytuł profesora	Metoda weryfikacji	Ocena	Punkty ECTS	Data	Podpis

Zajęcia wynikające z programu kształcenia w roku akademickim

……..

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

rok akad. …… semestr ……

Imię i nazwisko prowadzącego (stopień naukowy/tytuł profesora	Metoda weryfikacji	Ocena	Punkty ECTS	Data	Podpis

Praca naukowa

Data	Rodzaj pracy (publikacje, referaty, udział w: projektach badawczych, grantach, szkoleniach, warsztatach itp.)

w roku akad. ……., semestrze …….

Ocena pracy, ewentualne uwagi	Podpis promotora

Praca naukowa

Data	Rodzaj pracy (publikacje, referaty, udział w: projektach badawczych, grantach, szkoleniach, warsztatach itp.)

w roku akad. ……., semestrze …….

Ocena pracy, ewentualne uwagi	Podpis promotora

Praca naukowa

Data	Rodzaj pracy (publikacje, referaty, udział w: projektach badawczych, grantach, szkoleniach, warsztatach itp.)

w roku akad. ……., semestrze …….

Ocena pracy, ewentualne uwagi	Podpis promotora

Praca naukowa

Data	Rodzaj pracy (publikacje, referaty, udział w: projektach badawczych, grantach, szkoleniach, warsztatach itp.)

w roku akad. ……., semestrze …….

Ocena pracy, ewentualne uwagi	Podpis promotora

Praktyki dydaktyczne/zawodowe

Nazwa przedmiotu	Rok akademicki	Semestr

Praktyki dydaktyczne/zawodowe

Forma realizacji	Liczba godzin	Data zaliczenia	Podpis zaliczającego

Praktyki dydaktyczne/zawodowe

Nazwa przedmiotu	Rok akademicki	Semestr

Praktyki dydaktyczne/zawodowe

Forma realizacji	Liczba godzin	Data zaliczenia	Podpis zaliczającego

Kształcenie, praktyki i staże naukowe w kraju i za granicą

Data wyjazdu	Miejsce	Cel

Kształcenie, praktyki i staże naukowe w kraju i za granicą

Data wyjazdu	Miejsce	Cel

Udział w konferencjach, seminariach itp.

Nazwa konferencji, seminarium	Czas, miejsce

Forma uczestnictwa (bierne/czynne)	Tytuł wystąpienia	Potwierdzenie udziału

Udział w konferencjach, seminariach itp.

Nazwa konferencji, seminarium	Czas, miejsce

Forma uczestnictwa (bierne/czynne)	Tytuł wystąpienia	Potwierdzenie udziału

Indywidualny plan badawczy

	Wynik (pozytywny/negatywny)	Podpis dyrektora
Seminarium przed Radą SD		
Seminarium przed Zespołem Naukowym Dyscypliny		
Ocena śródokresowa		
Seminarium przed Radą SD i Zespołem Naukowym Dyscypliny		

1. Zaliczono rok akademicki ……..……..
(pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej AJP)

2. Zaliczono rok akademicki ……..……..
(pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej AJP)

3. Zaliczono rok akademicki ……..……..
(pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej AJP)

4. Zaliczono rok akademicki ……..……..
(pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej AJP)

Zawieszono kształcenie na okres od …….. do……..
na podstawie ……
…….. (pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej AJP)

Skreślono z listy doktorantów Szkoły Doktorskiej w dniu……
na podstawie.……..……..
(pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej AJP)

Wyznaczenie promotora

Imię i nazwisko (stopień naukowy/tytuł profesora)	Data wyznaczenia	Tryb wyznaczenia

Wyznaczenie promotora pomocniczego

Imię i nazwisko (stopień naukowy/tytuł profesora)	Data wyznaczenia	Tryb wyznaczenia

Wyznaczenie drugiego promotora

Imię i nazwisko (stopień naukowy/tytuł profesora)	Data wyznaczenia	Tryb wyznaczenia

Złożenie rozprawy doktorskiej

Tytuł rozprawy doktorskiej	Data złożenia realizacji	Uwagi

Wyznaczenie recenzentów

Imię i nazwisko (stopień naukowy/tytuł profesora)	Afiliacja realizacji	Data wyznaczenia	Tryb wyznaczenia

Senat Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim na posiedzeniu w dniu ……..…….. r. nadał(a) stopień doktora w: dyscyplinie naukowej ……..……..
dziedzinie……
Gorzów Wielkopolski, ……
(rrrr–mm-dd) (przewodniczący Senatu AJP)