Załącznik Nr 6

do zarządzenia Nr 182/2023

z dnia 21 lipca 2023 r.

**INDYWIDUALNY PLAN BADAWCZY**

**(IPB)**

(należy wypełnić komputerowo i złożyć kierownikowi właściwego kolegium w formie wydruku, po zaakceptowaniu i zatwierdzeniu przez promotora (promotorów) i promotora pomocniczego)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane doktoranta (ki) i informacja o promotorach** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer albumu |  |
| Identyfikator ORCID |  |
| Dyscyplina naukowa |  |
| Nazwa kolegium doktorskiego |  |
| Jednostka organizacyjna UWr, w której prowadzone są badania |  |
| Imię i nazwisko promotora, stopień/tytuł naukowy, jednostka organizacyjna, w której zatrudniony jest promotor |  |
| Imię i nazwisko promotora pomocniczego, stopień/tytuł naukowy, jednostka organizacyjna, w której jest zatrudniony (jeśli został wyznaczony) |  |
| Rok rozpoczęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje o planowanej rozprawie** | |
| Temat badań |  |
| Uzasadnienie podjęcia badań w obrębie zaproponowanego tematu |  |
| Pytania badawcze, tezy lub hipotezy rozprawy doktorskiej |  |
| Aktualny stan badań dotyczący tematyki rozprawy doktorskiej |  |
| Podstawowa literatura w zakresie tematyki będącej przedmiotem rozprawy doktorskiej |  |
| **Planowane zadania badawcze, metody badawcze, forma rozprawy** | |
| Zadania badawcze przewidziane do realizacji w perspektywie opracowania tematu rozprawy doktorskiej |  |
| Planowane badania zagraniczne (o ile zadania badawcze przewidują takie badania) |  |
| Metody badawcze, które doktorant zamierza wykorzystać w toku przygotowywania rozprawy doktorskiej (sposoby gromadzenia, analizy i interpretacji danych) |  |
| Forma rozprawy doktorskiej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Planowane sposoby upowszechniania cząstkowych wyników badań** | |
| Artykuły naukowe/inne publikacje |  |
| Wystąpienia na konferencjach naukowych (referaty, postery) |  |
| Inne |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inne działania związane z pracą naukową** | |
| Przygotowanie i złożenie wniosku o grant (NCN, inny) |  |
| Udział w życiu naukowym jednostki, w której prowadzone są badania |  |
| Inne (w tym działania popularyzujące wiedzę) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Harmonogram realizacji indywidualnego planu badawczego i termin złożenia rozprawy doktorskiej** | | | |
| l.p. | Termin realizacji | Planowane zadania badawcze, forma opracowania  i upowszechniania wyników cząstkowych, związek z pracą nad rozprawą doktorską, miejsce prowadzonych badań (jeśli inne, niż Uniwersytet Wrocławski) oraz przewidywane terminy ich zakończenia | |
| I rok kształcenia (rok akademicki………./……….) | | | |
| 1. |  |  | |
| 2. |  |  | |
| 3. |  |  | |
| 4. |  |  | |
| … |  |  | |
| II rok kształcenia (rok akademicki………./……….) | | | |
|  |  |  | |
| 1. |  |  | |
| 2. |  |  | |
| 3. |  |  | |
| 4. |  |  | |
| … |  |  | |
| III rok kształcenia (rok akademicki………./……….) | | | |
|  |  |  | |
| 1. |  |  | |
| 2. |  |  | |
| 3. |  |  | |
| 4. |  |  | |
| … |  |  | |
| IV rok kształcenia (rok akademicki………./……….) | | | |
|  |  |  | |
| 1. |  |  | |
| 2. |  |  | |
| 3. |  |  | |
| 4. |  |  | |
| … |  |  | |
| **TERMIN ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ** | | | |
|  | | | |
|  | | | Data i podpis doktoranta (ki) |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akceptacja indywidualnego planu badawczego przez promotora (promotorów)** | | | | |
| Akceptuję w całości przygotowany IPB wraz z przedstawionym harmonogramem. | | | | |
| Data i podpis promotora: | |  | | |
|  | | | |
| **Opinia promotora pomocniczego (jeśli został wyznaczony)** | | | | |
| Opinia o indywidualnym projekcie badawczym |  | | | |
| Data i podpis promotora pomocniczego: | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek o opinię ekspertów w trybie §27 ust.5**  **Regulaminu Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Wrocławskiego (jeśli złożony)** | |
| TAK | NIE |
| Data i podpis kierownika kolegium |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zmiany proponowane w celu poprawy przedstawionego IPB**  **(jeśli wskazane)** | | |
|  | | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| ….. |  | |
| Data i podpis kierownika kolegium | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zatwierdzenie Indywidualnego Planu Badawczego przez kierownika kolegium** | | |
| Zatwierdzam IPB: | TAK | NIE |
| Data i podpis kierownika kolegium |  | |