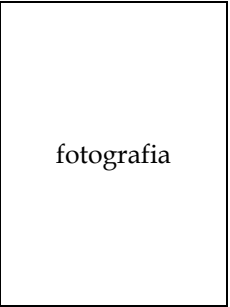




# INDEKS DOKTORANTA



fotografia

.....  
podpis

.....  
numer albumu

Szkoła Doktorska  
Politechniki Koszalińskiej

INDEKS DOKTORANTA

.....  
imię i nazwisko

ur. .... roku w .....  
miejsce urodzenia

uzyskał (a) tytuł zawodowy magistra lub równorzędny w dniu  
..... roku nadany przez

.....  
nazwa uczelni

tytuł pracy magisterskiej  
.....  
.....  
.....  
.....

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

Rektor

## ŚLUBOWANIE

Ślubuję uroczyście, że będę:

- zdobywać wiedzę i rozwijać umiejętności twórcze,
- przestrzegać prawa i szanować obyczaje akademickie,
- dbać o godność i honor doktoranta Politechniki Koszalińskiej.

.....  
data, podpis

## OGRANIZACJA KSZTAŁCENIA

Kształcenie doktorantów w Szkole Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej trwa 8 semestrów. Okresem rozliczeniowym jest semestr.

Kształcenie odbywa się według programu kształcenia oraz indywidualnego planu badawczego wraz z harmonogramem pracy nad rozprawą doktorską.

Realizacja indywidualnego planu badawczego doktoranta podlega ocenie śródkresowej w trakcie 4 semestru.

## PROMOTOR

Promotor: .....  
nazwisko i imię

II Promotor: .....  
nazwisko i imię

Promotor pomocniczy: .....  
nazwisko i imię

.....  
podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny

.....  
podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

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

### Zajęcia na I semestrze

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

### Zaliczenia i egzaminy

Prowadzący	Ocena	Data	Podpis

Zaliczam / nie zaliczam pierwszy semestr.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

### Zajęcia na II semestrze

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

### Zaliczenia i egzaminy

Prowadzący	Ocena	Data	Podpis

Zaliczam / nie zaliczam drugi semestr.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

## INDYWIDUALNY PLAN BADAWCZY

Termin złożenia: .....

Opinia Rady Dyscypliny z dnia: .....

pozytywna / negatywa

.....  
podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny

Zatwierdzam indywidualny plan badawczy.

.....  
podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

## Korekty indywidualnego planu badawczego

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

.....  
podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny

.....  
podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

### Zajęcia na III semestrze

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

### Zaliczenia i egzaminy

Prowadzący	Ocena	Data	Podpis

Zaliczam / nie zaliczam trzeciego semestru.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej



### Zajęcia na IV semestrze

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

### Zaliczenia i egzaminy

Prowadzący	Ocena	Data	Podpis

Zaliczam / nie zaliczam czwarty semestr.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

## OCENA ŚRÓDOKRESOWA

Wynik oceny śródkresowej z dnia: .....

pozytywny / negatywny

.....  
podpis

.....  
podpis

.....  
podpis

Skład komisji:

1. Przewodniczący: .....

2. ....

3. ....

## UWAGI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Zajęcia na V semestrze

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

### Zaliczenia i egzaminy

Prowadzący	Ocena	Data	Podpis

Zaliczam / nie zaliczam piąty semestr.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

### Zajęcia na VI semestrze

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

### Zaliczenia i egzaminy

Prowadzący	Ocena	Data	Podpis

Zaliczam / nie zaliczam szósty semestr.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

### Zajęcia na VII semestrze

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

### Zaliczenia i egzaminy

Prowadzący	Ocena	Data	Podpis

Zaliczam / nie zaliczam siódmy semestr.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

### Zajęcia na VIII semestrze

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

### Zaliczenia i egzaminy

Prowadzący	Ocena	Data	Podpis

Zaliczam / nie zaliczam ósmy semestr.

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

### Zajęcia dodatkowe (fakultatywne)

Nazwa przedmiotu	Forma zajęć	Liczba godzin

### Zaliczenia i egzaminy

Prowadzący	Ocena	Data	Podpis

## SEMINARIA

## SZKOLENIA, STAŻE, WARSZTATY NAUKOWE



## KONFERENCJE NAUKOWE

## PRZERWY WYPOCZYNKOWE, URLOPY

## ROZPRAWA DOKTORSKA

Termin złożenia rozprawy doktorskiej  
(określony w indywidualnym planie badawczym)

.....

Termin złożenia rozprawy doktorskiej  
(określony po ocenie śródkresowej)

.....

Przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej

.....

.....

.....

.....

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

## ROZPRAWA DOKTORSKA

Data złożenia rozprawy doktorskiej

.....

Tytuł rozprawy doktorskiej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Stwierdzam ukończenie kształcenia  
w Szkole Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

INFORMACJE DODATKOWE

INFORMACJE DODATKOWE

## SKREŚLENIE Z LISTY DOKTORANTÓW

Skreślenie z listy doktorantów z dniem: .....

na podstawie .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej