Gdańsk, dnia …………………………… 20…… r.

Imię i nazwisko doktoranta: …………………………………………..

Numer albumu: ……………………………………………………………..

Dziedzina nauki: ………………………………………………………..…

Dyscyplina naukowa: ……………………………………………………

 **Dyrektor Szkoły Doktorskiej Nauk Humanistycznych i Społecznych Uniwersytetu Gdańskiego**

**WNIOSEK O ZMIANĘ INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO**

Na podstawie § 4/ § 5\* Załącznika nr 2 do Regulaminu Szkół Doktorskich Uniwersytetu Gdańskiego ze zm. wnoszę o zmianę Indywidualnego Planu Badawczego przedstawionego Dyrektorowi Szkoły Doktorskiej w dniu … (w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia kształcenia).

**UZASADNIENIE**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………..………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………..………………………..……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

*podpis doktoranta*

*\*niepotrzebne skreślić*

**INDYWIDUALNY PLAN BADAWCZY**

**Korekta**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko doktoranta |  |
| Nr albumu |  |
| Nr ORCID |  |
| Dziedzina |  |
| Dyscyplina/dyscypliny |  |
| Temat pracy (tytuł pracy) |  |
| Forma rozprawy doktorskiej\* |  |
| Promotor/Promotorzy |  |
| Promotor pomocniczy |  |
| Data złożenia IPB\*\* |  |
| Data złożenia korekty IPB |  |

*\*monografia naukowa, zbiór opublikowanych i powiązanych tematycznie artykułów naukowych, praca projektowa, konstrukcyjna, technologiczna, wdrożeniowa lub artystyczna, a także samodzielna i wyodrębniona część pracy zbiorowej (art. 187 ust. 3 Ustawy Prawo o  szkolnictwie wyższym i nauce)*

*\*\*w ciągu 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia kształcenia*

1. **Cel badań** *(max. 2000 znaków)*
2. **Znaczenie badań** *(max. 4000 znaków)*
3. **Szczegółowy plan badań**

**HARMONOGRAM PRZYGOTOWANIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer lub symbol zadania badawczego | Przedmiot zadania wraz z określeniem metod badawczych oraz efektów/celów zadania | Okres realizacji zadaniadd.mm.rrrr -dd.mm.rrrrlub mm.rrrr-mm.rrrr |
| 1.  | Zadanie 1 |  |  |
| 2. | Zadanie 2 |  |  |
| 3. | Zadanie 3 |  |  |
| 4. | Zadanie 4 |  |  |
| N. | Zadanie N.\* | Publikacja – złożenie tekstu do publikacji *(jakiego etapu prac ta publikacja dotyczy)* |  |
| N+1 | Zadanie N+1\* | Wezmę udział w konferencji naukowej (*jakiego etapu prac to wystąpienie konferencyjne dotyczy)*  |  |
| N+2 | Zadanie N+2 | Złożenie rozprawy doktorskiej\*\*  | Termin złożenia rozprawy doktorskiej:(dd.mm.rrrr) lub (mm.rrrr) |

 *\* Zadanie obowiązkowe.*

*\*\* Złożenie rozprawy doktorskiej kończy kształcenie w szkole doktorskiej (art. 204 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce).*

**KALKULACJA KOSZTÓW PRZYGOTOWANIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Numer lub symbol zadania badawczego | Przedmiot zadania wraz z określeniem metod badawczych | Kalkulacja kosztów realizacji zadania (rodzaj i wysokość kosztów) | Źródła sfinansowania kosztów (zatwierdzone przez dysponenta środków\*\*) | Podpis dysponenta środków\*\* |
| 1.  | Zadanie 1 |  |  |  |  |
| 2. | Zadanie 2 |  |  |  |  |
| 3. | Zadanie 3 |  |  |  |  |
| 4. | Zadanie 4 |  |  |  |  |
| N. | Zadanie N |  |  |  |  |
| N+1 | Zadanie N+1\* | Wezmę udział w konferencji naukowej.\*\*\* |  |  |  |

*\* Zadanie obowiązkowe.*

*\*\* Dysponentem środków jest osoba lub jednostka organizacyjna, o której mowa w § 1 pkt 3 lit. a-c, przekazująca doktorantowi środki na sfinansowanie kosztów realizacji danego zadania badawczego. W przypadku gdy koszty zostaną sfinansowane samodzielnie przez doktoranta, dysponentem środków jest doktorant.*

*\*\*\*Należy obowiązkowo określić źródło finansowania*

**OPIS ZMIAN INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO**

1. Zmianie uległo zadanie … Zmiana polega na …
2. Zmianie uległo zadanie … Zmiana polega na …

|  |
| --- |
| Data i czytelny podpis |
| Doktorant |  |
| Promotor |  |
| Promotor (kolejny) |  |
| Promotor pomocniczy |  |

Wpłynęło do biura szkół doktorskich w dniu:  ……………………..………….…………………………………………….

Data i podpis pracownika

Sekcji ds. Obsługi Szkół Doktorskich

Akceptacja Dyrektora Szkoły Doktorskiej: ……………………..………….…………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej Nauk Humanistycznych i Społecznych UG