|  |
| --- |
| Nencki Institute of experimental biology **Karta semestralna – *Semester completion form***Warszawska Szkoła Doktorska Nauk Ścisłych i Biomedycznych – *Warsaw PhD School in Natural and Biomedical Sciences*Instytut Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN – *Nencki Institute of Experimental Biology, PAS* |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Semestr:** **Rok studiów:**  *(semester:)* …………………………………………………………………… Imię i nazwisko Doktoranta *(PhD Student’s name)* (Y*ear of studies:*) ……….. zimowy letni (*winter*) (*summer*) | ………………………………………………………………………………... Promotor (*Superviso*r)………………………………………………………………………. *Drugi promotor lub bezpośredni przełożony*  *(2nd Supervisor / Direct supervisor)* |

 Wymagane jest uzyskanie co najmniej 30 ECTS, w tym co najmniej 25 ECTS łącznie z tytułu zaliczenia zajęć specjalizacyjnych, oraz co najmniej 3 ECTS uzyskanych łącznie z tytułu zaliczenia zajęć pozaspecjalizacyjnych oferowanych przez Szkołę. Należy uzyskać co najmniej 15 ECTS w ciągu pierwszych dwóch lat kształcenia / A minimum of 30 ECTS is required, including at least 25 ECTS for the completion of specialisation courses, and at least 3 ECTS obtained for the completion of additional classes (beyond specializations) offered by the School. At least 15 ECTS must be obtained during the first two years of training.

1. **Wykłady specjalizacyjne** – *Specialization* *courses*

Należy uzyskać minimum 10 ECTS w trakcie pierwszych dwóch lat nauki w Szkole zaliczając egzaminami poniższe wykłady, przy czym wymagane jest zaliczenie obu wykładów z Neurobiologii lub obu wykładów z Biochemii / A minimum of 10 ECTS should be obtained during the first two years of studying by passing the exams, both in Neurobiology or both in Biochemistry

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. (No.) | Tytuł wykładu*(Lecture title*) | Wykładowca (*Instructor*) | Ocena\*(*Grade*\*) | Data (*Date*) | Podpis wykładowcy*(Instructor’s Signature)* | ECTS |
| 1**Wszytkie zielone pola muszą być wypełnione! */ All green fields must be filled in!*** | Neurobiologia I/ Neurobiology I |  |  |  |  | 3 |
| 2 | Neurobiologia II/ Neurobiology II |  |  |  |  | 3 |
| 3 | Biochemia I/ Biochemistry I |  |  |  |  | 3 |
|  4 | Biochemia II/ Biochemistry II |  |  |  |  | 3 |
| 5 | Bioetyka / Bioethics |  |  |  |  | 2 |
| 6 | Statystyka dla biologów / Statistics for biologists |  |  |  |  | 2 |
|  Suma ECTS (*ECTS* *credits*) |  |

\*Skala ocen: bardzo dobry (bdb, 5); dobry plus (db+, 4+); dobry (db, 4); dostateczny plus (dst+, 3+); dostateczny (dst, 3); niedostateczny (ndst, 2).

\**Grading scale:* *very good* (5); *good plus* (4+); *good* (4); *pass plus* (3+);  *pass* (3); *fail* (2).

**(A1) Inne wykłady specjalizacyjne** – *Other specialization lectures*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. (No.) | Tytuł wykładu*(Lecture title*) | Wykładowca (*Instructor*) | Ocena\*(*Grade*\*) | Data (*Date*) | Podpis wykładowcy*(Instructor’s Signature)* | ECTS |
| 1 |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Suma ECTS (*ECTS* *credits*) |  |

\*Skala ocen: bardzo dobry (bdb, 5); dobry plus (db+, 4+); dobry (db, 4); dostateczny plus (dst+, 3+); dostateczny (dst, 3); niedostateczny (ndst, 2).

\**Grading scale:* *very good* (5); *good plus* (4+); *good* (4); *pass plus* (3+);  *pass* (3); *fail* (2).

1. **Szkolenia specjalizacyjne**  – *Specialization training*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. (No.) | Temat szkolenia*(Topic of the training*) | Liczbagodzin (*Number of hours*) | Osoba udzielająca zaliczenie (*Credit given by:*) | Data (*Date*) | Podpis osoby udzieljącej zaliczenie*(Instructor’s Signature)* | ECTS |
| 1. | Warsztaty z neuroanatomii / Neuroanatomy workshop | 30 |  |  |  | 2 |
| 2. | Szkolenia indywidualne pod kierunkiem promotora/Training in laboratory |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Suma ECTS (*ECTS* *credits*) |  |

**(C) Seminaria specjalizacyjne** – *Specialization seminars*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. (No.)**Wszytkie zielone pola muszą być wypełnione! */ All green fields must be filled in!*** | Nazwa seminarium*(Seminar details*) | Liczbagodzin (*Number of hours*) | Obecność (%)**Wszytkie zielone pola muszą być wypełnione! */ All green fields must be filled in!***Attendance | Data (*Date*)**Wszytkie zielone pola muszą być wypełnione! */ All green fields must be filled in!*** | Podpis wykładowcy*(Instructor’s Signature)* | ECTS |
| 1. | Seminarium Nenckiego/Nencki Doctoral Seminar | 15 |  |  |  | 1/semester |
|  Suma ECTS (*ECTS* *credits*) |  |

 Obecność na Seminarium Doktorskim Nenckiego: tak nie

 *(Attendance to Nencki Doctoral Seminar) yes no*

 Prezentacja na konferencji doktorantów Instytutu Nenckiego PAN tak nie

 *(lub na sesji sprawozdawczej doktorantów MIBMIK) yes no*

 *Presentation at the Nencki Institute’s Doctoral Conference*

 *( or at IIMCB report session)*

**(C1) Seminaria specjalizacyjne poza Instytutem Nenckiego** - S*pecialization seminars external
to Nencki Institute*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa seminarium, instytucja*Seminar details: name, institution* | Liczbagodzin (*Number of hours*) | Osoba udzielająca zaliczenie (*Credit given by:*) | Data (*Date*) | Podpis wykładowcy(Instructor’s Signature) | ECTS |
|  |  |  |  |  |  |
|  Suma ECTS  (*ECTS credits*)  |  |

###

 **(D) Zajęcia pozaspecjalizacyjne (w tym szkolenia z zakresu umiejętności miękkich) -** *Additional classes (beyond specializations, incl. soft-skill lectures or trainings)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. (No.) | Temat *(Topic*) | Liczbagodzin (*Number of hours*) | Osoba udzielająca zaliczenie (*Credit given by:*) | Data (*Date*) | Podpis wykładowcy(Lecturer’s *Signature*) | ECTS |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Suma ECTS  (*ECTS credits*)  |  |

 **(E) Suma uzyskanych punktów ECTS, kategorie A, A1, B, C, C1 i D -** *ECTS obtained in A, A1, B, C,C1,and D categories*

|  |  |
| --- | --- |
|  Suma ECTS  (*ECTS credits*)  |  |

 **(F) Czy uzyskał(-a) Pan/Pani zaliczenie wszystkich zajęć zaplanowanych na sprawozdawany semestr?**

 *Have you obtained credits for all classes that had been planned for the reference semester?*

TAK NIE

**Wszytkie zielone pola muszą być wypełnione! */ All green fields must be filled in!***

 *YES NO*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data, podpis doktoranta** **(*Date, PhD Student’s signature*)**  |  |

 **Jeśli NIE** – proszę skomentować brak zaliczenia w tym polu *(****If NO*** *– please comment on that; use the space below):*

**(G) Opis prowadzonych badań -** *Description of the research conducted*

|  |
| --- |
| **Wypełnia doktorant***(To be filled in by the doctoral student)* |
| Zagadnienie badawcze, wyniki otrzymane poprzednio przez doktoranta lub w zespole, które stanowiły podstawę pracy wykonanej w ciągu semestru sprawozdawczego/ Research problem, results previously obtained by the doctoral student or within a team, constituting the basis of work executed within the reviewed semester:Zadania realizowane przez doktoranta w ciągu minionego semestru, główne wyniki i wnioski / Tasks executed by the doctoral student within the last semester, along with main results and conclusions:**Wszytkie zielone pola muszą być wypełnione! */ All green fields must be filled in!***Zadania planowane do realizacji przez doktoranta w ciągu kolejnego semestru / Tasks to be executed by the doctoral student within the next semester:**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.****I declare that the data provided in this review are correct and true**Data i podpis doktoranta: …………………………………………............................................................................*(Date, doctoral student’s signature)* |

**(H) Opinia promotora z realizacji programu kształcenia, indywidualnego planu badawczego oraz innych naukowych przedsięwzięć i uzyskanych osiągnięć przez doktoranta -** *Supervisor's opinion on the completion of the curriculum of studies, individual research plan and other scientific activities and achievements by the doctoral student*

|  |
| --- |
| **Wypełnia promotor lub bezpośredni przełożony***(To be filled in by the supervisor or direct supervisor)* |
|  Opinia o postępach pracy naukowej doktoranta w zaliczanym semestrze***(Opinion on the Student’s research progress during the reference semester*)****Pracę doktoranta w semestrze oceniam / I assess student’s research progress in the reference semester as:** POZYTYWNIE NEGATYWNIE  *POSITIVE NEGATIVE*Data i podpis promotora lub bezpośredniego przełożonego: ………………………………………….………….......*(Date, Supervisor’s or direct supervisor’s signature)* |

1. **Zaliczenie semestru / roku -** *Semester/year completion:*

|  |
| --- |
| Wypełnia Kierownik Specjalizacji – *To be filled in by the Head of Specialization* Zaliczenie semestru /roku TAK NIE*(Semester / Year completion) YES NO*pieczątka i podpis *Date:…………………….. (seal and signature)* |