|  |
| --- |
| Nencki Institute of experimental biology **Sprawozdanie śródokresowe – *Mid-Term Report 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* |

|  |  |
| --- | --- |
|   **Rok studiów: II** **Semestr: IV**…………………………………………………………………… Imię i nazwisko Doktoranta *(PhD Student’s name)* (Y*ear of studies:*) ……….. (Semester of studies): ……….. | ………………………………………………………………………………...  Promotor (*Superviso*r)………………………………………………………………………. *Drugi promotor lub promotor pomocniczy*  *(2nd Supervisor / Auxiliary 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.

**UWAGA**: **Informacje o zaliczeniach za pierwsze trzy semestry uzupełnia Sekretariat Szkoły /NOTE: Credit information for the first three semesters is completed by the School Office**

Część A, A1, B, C, C1, D, E, F, G, H, I wypełnia doktorant /Part A, A1, B, C, C1, D, E, F, G, H, I to be filled by a doctoral student

**(A) 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 | 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*) |  |

**(B) 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 udzielającej zaliczenie*(Instructor’s Signature)* | ECTS |
| 1. | Warsztaty z neuroanatomii / Neuroanatomy workshop | 30 |  |  |  | 2 |
| 2. | Szkolenia indywidualne pod kierunkiem promotora/Training in laboratory |  |  |  |  | 1/semester |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Suma ECTS (*ECTS* *credits*) |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. (No.) | Nazwa seminarium*(Seminar details*) | Liczbagodzin (*Number of hours*) | Obecność (%)Attendance | Data (Date) | Podpis wykładowcy*(Instructor’s Signature)* | ECTS |
| 1. | Seminarium Nenckiego I semestr /Nencki Doctoral Seminar – I semester | 15 |  |  |  | 1 |
| 2.  | Seminarium Nenckiego II semestr /Nencki Doctoral Seminar – II semester | 15 |  |  |  | 1 |
| 3.  | Seminarium Nenckiego III semestr /Nencki Doctoral Seminar – IIII semester | 15 |  |  |  | 1 |
| 4.  | Seminarium Nenckiego IV semestr /Nencki Doctoral Seminar – IV semester | 15 |  |  |  | 1 |
|  Suma ECTS (*ECTS* *credits*) |  |

|  |
| --- |
| Obecność na Seminarium Doktorskim Nenckiego: TAK NIE(Attendance to Nencki Doctoral Seminar) YES NOPrezentacja na konferencji doktorantów Instytutu Nenckiego PAN TAK NIE(lub na sesji sprawozdawczej doktorantów MIBMIK) Presentation at the Nencki Institute’s Doctoral Conference YES NO(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 IV semestr?**

 *Have you obtained credits for all classes that had been planned for the 4th semester?*

TAK NIE

 *YES NO*

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

**Jeśli NIE** – proszę skomentować brak zaliczenia poniżej/ *(****If NO*** *– please comment on that below):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(G) Planowany temat rozprawy doktorskiej -** *Planned title of the doctoral thesis*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

# Cel badań wraz z uzasadnieniem / Research objectives with justification:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Opis badań realizowanych w ciągu minionych dwóch lat kształcenia, główne wyniki i wnioski / Description of the research carried out in the past two years of education,main results and conclusions:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Zgodność realizacji zadań z indywidualnym planem badawczym / compliance of task completion with the individual research plan

#  TAK NIE

#  YES NO

# Terminowość wykonania zadań / Completing task on time

#  TAK NIE

#  YES NO

# Przyczyny opóźnień w realizacji Indywidualnego Planu Badawczego / Reasons for delays in implementing the individual research plan

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Dalsze plany badawcze / Future plans:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(I) Aktywnosć naukowa i popularyzacyjna -** *Scientific and popularizing activity*

# Aktywność naukowa (publikacje naukowe, wystąpienia konferencyjne, udział w projektach badawczych) / Scientific activity (scientific punlicaions, conference presentationc, participation in researc project).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Aktywność popularyzatorska / Popularizing activity

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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)

**(J) Opinia promotora z realizacji programu kształcenia, indywidualnego planu badawczego oraz innych naukowych przedsięwzięć i uzyskanych osiągnięć przez doktoranta (max. 200 słów) -** *Supervisor's opinion on the completion of the curriculum of studies, individual research plan and other scientific activities and achievements by the doctoral student (up to 200 words)*

**UWAGA/NOTE:** Wypełnia promotor lub promotor pomocnicy (To be filled in by the supervisor or auxiliary supervisor)

# Opinia o postępach pracy naukowej doktoranta w ciągu minionych dwóch lat/ *(Opinion on the Student’s research progress within the last two years*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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 promotora pomocniczego: ………………………………………….………….......

*(Date, Supervisor’s or auxiliary supervisor’s signature)*

**(K) Zaliczenie roku -** *Year completion:*

|  |
| --- |
| Wypełnia Kierownik Specjalizacji – *To be filled in by the Head of Specialization* Zaliczenie II roku TAK NIE*2nd year completion YES NO*  *Data (date):…………………….. pieczątka i podpis*   *(seal and signature)* |