Sprawozdanie śródokresowe – *Mid-term Report*

Warszawska Szkoła Doktorska Nauk Ścisłych i Biomedycznych – *Warsaw PhD School in Natural and Biomedical Sciences*

Instytut Chemii Fizycznej PAN – *Institute of Physical Chemistry, PAS*

…… Imię i nazwisko Doktoranta *(PhD Student's name)*	…… Promotor (*Supervisor*)
Numer albumu (*Matriculation number*): …… Data przyjęcia do Szkoły (*Admission date:* …… (wypełnia Szkoła – *to be filled in by the School)*	…… *Drugi promotor lub promotor pomocniczy* *(2nd Supervisor / Subsidiary supervisor)*

UWAGA: Wypełniony formularz należy złożyć w Sekretariacie – wraz z Załącznikiem opisującym realizację programu badań naukowych na I i II roku studiów.
NOTICE: This form is to be submitted to the Secretariat, together with the Appendix describing the fulfilment of scientific research plans for the 1st & 2nd year.

(A) Wykłady kursu „Podstawy chemii fizycznej" ukończone podczas I i II roku

'*Basic Physical Chemistry' course lectures completed during the 1st & 2nd year*

Tabela poniżej dotyczy wyłącznie trzech wykładów tego kursu zaliczonych w trakcie studiów jako pierwsze. Ewentualne dodatkowe zaliczenia z „Podstaw chemii fizycznej" należy zamieścić w części B.

(*Please report here only the three Basic Physical Chemistry lectures that were completed first during your studies. Any additional entries referring to Basic Physical Chemistry course should be included in Part B.*)

Lp. (No.)	Tytuł wykładu (*Lecture title*)	Wykładowca (*Instructor*)	Ocena* (*Grade**)	Data (*Date*)	Podpis** (*Signature***)	ECTS
1						
2						
3						
					Suma ECTS *ECTS total*	

*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); *satisfactory plus* (3+); *satisfactory* (3); *unsatisfactory* (2).
** Podpis osoby prowadzącej zajęcia wymagany jest dla zaliczeń uzyskanych podczas 4. semestru studiów. Wcześniejsze zaliczenia potwierdza Sekretariat.
The instructor's signature is required only for the credits obtained during the 4th semester of studies. The Secretariat will confirm all earlier credits.

Czy zaliczone zostały wszystkie wykładów kursu „Podstawy chemii fizycznej" zaplanowane na I i II rok studiów?
Have you obtained the credits for all 'Basic Physical Chemistry' lectures that had been planned for the 1st and 2nd year?

TAK / *YES* NIE / *NO*

Jeśli NIE – proszę poniżej skomentować brak zaliczenia *(**If NO** – please comment on that, use the space below)*

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

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

(B) Inne wykłady specjalizacyjne ukończone podczas I i II roku
Other specialization lectures completed during the 1st & 2nd year

Lp. (No.)	Tytuł wykładu *(Lecture title)*	Wykładowca (*Instructor*)	Ocena* (*Grade**)	Data (*Date*)	Podpis** (*Signature***)	ECTS
					Suma ECTS *ECTS total*	

*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); *satisfactory plus* (3+); *satisfactory* (3); *unsatisfactory* (2).

** Podpis osoby prowadzącej zajęcia wymagany jest dla zaliczeń uzyskanych podczas 4 semestru studiów. Wcześniejsze zaliczenia potwierdza Sekretariat.
The instructor's signature is required only for the credits obtained during the 4th semester of studies. The Secretariat will confirm all earlier credits.

Czy zaliczone zostały wszystkie wykłady specjalizacyjne zaplanowane na I i II rok studiów?
Have you obtained the credits for all specialization lectures that had been planned for the 1st and 2nd year?

TAK / *YES*	NIE / *NO*

Jeśli NIE – proszę poniżej skomentować brak zaliczenia (***If NO** – please comment on that, use the space below)*

(C) Szkolenia specjalizacyjne podczas I i II roku – *Specialization training classes during the 1st & 2nd year*

Lp. (No.)	Temat szkolenia *(Topic of the training)*	Liczba godzin (*Number of hours*)	Osoba prowadząca szkolenie (*Instructor*)	Data (*Date*)	Podpis* (*Signature**)	ECTS
					Suma ECTS *ECTS total*	

* Podpis osoby prowadzącej zajęcia wymagany jest dla zaliczeń uzyskanych podczas 4 semestru studiów. Wcześniejsze zaliczenia potwierdza Sekretariat.
The instructor's signature is required only for the credits obtained during the 4th semester of studies. The Secretariat will confirm all earlier credits.

Czy zaliczone zostały wszystkie szkolenia specjalizacyjne zaplanowane na I i II rok studiów?
Have you obtained the credits for all specialization training classes that had been planned for the 1st and 2nd year?

TAK / *YES*	NIE / *NO*

Jeśli NIE – proszę poniżej skomentować brak zaliczenia *(**If NO** – please comment on that, use the space below)*

(D) Seminaria specjalizacyjne – *Specialization seminars*

D.1. Seminarium doktorskie IChF PAN - *IPC PAS Doctoral Seminar*

Tytuły i daty wygłoszonych referatów (*Titles and dates of the talks)*:

I rok (*1st year*): ……

……...……

II rok (*2nd year*): ……

……...……

Suma ECTS (1 ECTS/rok) *ECTS total (1 ECTS/year)*	

Wypełnia Szkoła – *To be filled in by the School*

Obecność na Seminarium Doktorskim IChF PAN: *(Attendance to the IPC PAS Doctoral Seminar)*	tak *yes*	nie *no*

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

D.2. Seminaria specjalizacyjne poza IChF PAN – podczas I i II roku
- Specialization seminars external to IPC PAS, during the 1st & 2nd year

Nazwa seminarium, instytucja *Seminar details: name, institution*	Liczba godzin (*Number of hours*)	Osoba udzielająca zaliczenie (*Credit given by:*)	Data (*Date*)	Podpis* (*Signature**)	ECTS
				Suma ECTS *ECTS total*	

* Podpis osoby prowadzącej seminarium wymagany jest dla zaliczenia uzyskanego podczas 4 semestru studiów. Wcześniejsze zaliczenia potwierdza Sekretariat.
The instructor's signature is required only for the credits obtained during the 4th semester of studies. The Secretariat will confirm all earlier credits.

Punkty ECTS za uczestnictwo w seminariach (D.1 + D.2) uzyskane podczas I i II roku *ECTS credits for seminar attendance (D.1 + D.2) during the 1st & 2nd year*	

Czy zaliczone zostały wszystkie seminaria specjalizacyjne zaplanowane na I i II rok studiów?
Have you obtained the credits for all specialization seminars that had been planned for the 1st and 2nd year?

TAK / *YES*	NIE / *NO*

Jeśli NIE – proszę poniżej skomentować brak zaliczenia *(**If NO** – please comment on that, use the space below)*

(E) Wykłady/szkolenia dotyczące „umiejętności miękkich" i inne zajęcia spoza specjalizacji Warsaw-4-PhD
Soft-skill lectures/trainings and other classes beyond the Warsaw-4-Phd specializations

Lp. (No.)	Temat *(Topic)*	Liczba godzin (*Number of hours*)	Osoba prowadząca szkolenie (*Instructor*)	Data (*Date*)	Podpis* (*Signature**)	ECTS

Suma ECTS *ECTS total*	

* Podpis osoby prowadzącej zajęcia wymagany jest dla zaliczeń uzyskanych podczas 4 semestru studiów. Wcześniejsze zaliczenia potwierdza Sekretariat.
The instructor's signature is required only for the credits obtained during the 4th semester of studies. The Secretariat will confirm all earlier credits.

Czy zaliczone zostały wszystkie zajęcia pozaspecjalizacyjne zaplanowane na I i II rok studiów?
Have you obtained the credits for all beyond-specializations classes that had been planned for the 1st and 2nd year?

TAK / *YES*	NIE / *NO*

Jeśli NIE – proszę poniżej skomentować brak zaliczenia *(**If NO** – please comment on that, use the space below)*

(F) Punkty ECTS uzyskane podczas I i II roku
ECTS credits for the 1st & 2nd year

ECTS sumarycznie (A, B, C, D i E): *ECTS grand total (A, B, C, D, & E):*	

(G) Lektorat języka angielskiego (tylko II rok studiów) – *English language classes (2nd year only)*

Zaliczenie (*pass*)	Brak zaliczenia (*fail*)	Nie dotyczy (*Not applicable*)

Podpis lektora (*Instructor's signature*)*:*

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

Urlopy (tylko 4. semestr) – *Vacation (4th semester only)*

Daty *(Dates)*		Liczba dni *Number of days*	Pozostała liczba dni *) *Number of days left *)*	Podpis promotora lub promotora pomocniczego *Supervisor's or subsidiary supervisor's signature*
od *from*	do *to*			

*) W odniesieniu do całego II roku studiów. Wymiar urlopu nie może przekraczać 40 dni łącznie w obu semestrach.
Refers to the whole 2nd year of study. Holiday breaks should not exceed a total of 40 days during both semesters.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym sprawozdaniu są zgodne ze stanem faktycznym.
Wraz ze sprawozdaniem składam Załącznik opisujący realizację mojego programu badań naukowych.

I hereby certify that all data provided in this report are correct and true.
I enclose an Appendix describing the fulfilment of my scientific research plans.

Data, podpis doktoranta (***Date, PhD Student's signature***)	

Wypełnia Szkoła – *To be filled in by the School*

Zaliczenie II roku
2nd year completion

tak
yes

nie
no

Data
Date:

pieczątka i podpis
seal & signature