|  |
| --- |
| **Sprawozdanie śródokresowe – *Mid-Term Report Form***  Warszawska Szkoła Doktorska Nauk Ścisłych i Biomedycznych – *Warsaw PhD School in Natural and Biomedical Sciences*  Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – *Maria Skłodowska-Curie National Research Institute of Oncology* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok studiów: II** **Semestr: IV**  ……………………………………………………………………  Imię i nazwisko Doktoranta *(PhD Student’s name)*  (Y*ear of studies:*) ……….. (Semester of studies): ……….. | ………………………………………………………………………………...  Promotor (*Superviso*r)  ……………………………………………………………………….  *bezpośredni przełożony*  *(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.

**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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. (No.) | Tytuł wykładu  *(Lecture title*) | Wykładowca (*Instructor*) | Ocena\*(*Grade*\*) | Data (*Date*) | Podpis wykładowcy*(Instructor’s Signature)* | ECTS |
| 1  **Wszytkie żółte pola muszą być wypełnione! */ All yellow fields must be filled in!*** | Molecular medicine  Medycyna molekularna |  |  |  |  | 3 |
| 2 | Genetics and immunology of cancer  Genetyka i immunologia chorób nowotworowych |  |  |  |  | 3 |
| 3 | Cancer Epidemiology  Epidemiologia chorób nowotworowych |  |  |  |  | 2 |
| 4 | Clinical oncology basics  Podstawy onkologii klinicznej |  |  |  |  | 2 |
| 5 | Preclinical studies in oncology  Badania przedkliniczne w onkologii |  |  |  |  | 1 |
| 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 | Biochemia i biologia molekularna  Biochemistry and molecular biology |  |  |  |  | 6 |
| 2 | Bioetyka / Bioethics |  |  |  |  | 2 |
| 3 | Statystyka dla biologów / Statistics for biologists |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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*) | Liczba  godzin (*Number of hours*) | Osoba udzielająca zaliczenie(*Credit given by:*) | Data (*Date*) | Podpis osoby udzieljącej zaliczenie*(Instructor’s Signature)* | ECTS |
| 1. | Warsztaty z sekwencjonowania następnej generacji/  Next-generation sequencing workshops | 15 |  |  |  | 3 |
| 2. | Szkolenia indywidualne pod kierunkiem promotora/Training in laboratory | 15 |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma ECTS  (*ECTS* *credits*) | | | | | |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. (No.)  **Wszytkie zółte pola muszą być wypełnione! */ All yellow fields must be filled in!*** | Nazwa seminarium  *(Seminar details*) | Liczba  godzin (*Number of hours*) | Obecność (%)  Attendance | Data (Date) | Podpis wykładowcy *(Instructor’s Signature)* | ECTS |
| 1. | Seminaria Zakładowe/Kliniczne – Department/Clinic seminar | 15 |  |  |  | 2 |
| 2 | Seminarium doktoranckie/ Doctoral Seminar |  |  |  |  | 1 |
| 3 | Sympozja doktoranckie/ Doctoral symposium |  |  |  |  | 1 |
| Suma ECTS  (*ECTS* *credits*) | | | | | |  |

**(C1) Seminaria specjalizacyjne poza NIO** - S*pecialization seminars external   
to NIO*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa seminarium, instytucja  *Seminar details: name, institution* | Liczba  godzin (*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*) | Liczba  godzin (*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*) |  |

**Wszytkie żółte pola muszą być wypełnione! */ All yellow fields must be filled in!***

**(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 w tym polu *(****If NO*** *– please comment on that; use the space below):*

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

|  |
| --- |
|  |
| Zagadnienie badawcze, wyniki otrzymane poprzednio przez doktoranta lub w zespole, które stanowiły podstawę pracy wykonanej w ciągu minionych dwóch lat kształcenia/ Research problem, results previously obtained by the doctoral student or within a team, constituting the basis of work executed within the last two years of education:Zadania realizowane przez doktoranta w ciągu minionych dwóch lat kształcenia, główne wyniki i wnioski / Tasks executed by the doctoral student within the last two years of education, along with main results and conclusions: **Wszystkie żółte pola muszą być wypełnione! */ All yellow fields must be filled in!*** Zgodność realizacji zadań z indywidualnym planem badawczym / compliance of task completion with the individual research planTAK NIEYES NOTerminowość wykonania zadań / Completing task on timeTAK NIEYES NOPrzyczyny opóźnień w realizacji Indywidualnego Planu Badawczego / Reasons for delays in implementing the individual research planZadania 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 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 bezpośredniego przełożonego: ………………………………………….………….......  *(Date, Supervisor’s or direct supervisor’s signature)* |

1. **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*  pieczątka i podpis  *Date:…………………….. (seal and signature)* |