|  |
| --- |
| Nencki Institute of experimental biology **Karta semestralna – *Semester completion form***  ***Rok akademicki 20…../ 20….. Academic Year 20…./ 20…..***  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 lub obu wykładów z Methodological advances in molecular and structural biology / 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 or both in Methodological advances in molecular and structural biology

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 7 | Methodological advances in molecular and structural biology I |  |  |  |  | 3 |
| 8 | Methodological advances in molecular and structural biology II |  |  |  |  | **3** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 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 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*) | Liczba  godzin (*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 |
| Suma ECTS  (*ECTS* *credits*) | | | | | |  |

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* | 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*) |  |

**(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)* |