Załącznik nr 2

**Sprawozdanie doktoranta z wykonania badań podczas otrzymywania stypendium rozwojowego w roku akademickim …**

WYPEŁNIA DOKTORANT:

1. tytuł zawodowy, imię i nazwisko doktoranta:
2. adres mailowy przydzielony przez Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu:

numer telefonu komórkowego: …………………………………………………………...

1. rok studiów: … dyscyplina naukowa:
2. PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. zaawansowanie projektu/pracy[[1]](#footnote-2) doktorskiej (w skali 0-100%): ……
2. tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora/opiekuna[[2]](#footnote-3), katedra, zakład:

1. w przypadku, gdy został otwarty przewód doktorski:

- data otwarcia przewodu doktorskiego: ……

- jednostka, w której otwarto przewód doktorski:

- temat przygotowywanej rozprawy doktorskiej:

1. nazwa zadania badawczego:

DOŁĄCZYĆ NA OSOBNYCH STRONACH:

1. opis, celowość i zakres zrealizowanych badań;
2. osiągnięcia naukowe wnioskodawcy za okres stypendialny:
   1. publikacje (autorzy, tytuł, czasopismo, rok wydania, data ukazania się lub przyjęcia do druku, punktacja MNiSW);
   2. uzyskane patenty i zgłoszenia patentowe wnioskodawcy uzyskane w roku akademickim poprzedzającym wnioskowany okres stypendialny;
   3. udział w konferencjach międzynarodowych (miejsce, data konferencji i sposób prezentacji wyników naukowych) w okresie stypendialnym.

|  |  |
| --- | --- |
| Toruń, dnia ............................ | ..............................................  Podpis doktoranta |

Potwierdzam zgodność danych zawartych we wniosku

|  |  |
| --- | --- |
| Toruń, dnia ............................ | ..............................................  Podpis opiekuna/promotora |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)