Załącznik nr 6

do Zarządzenia Nr 1/2023

Kierownika Szkoły Doktorskiej

z dnia 20.02.2023 r.

**Sprawozdanie doktoranta/doktorantki z realizacji stażu naukowego**

Imię i nazwisko doktoranta/doktorantki:…………………………………………………………………………….…

Dyscyplina: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nr albumu: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny: …………………………………………………………………………………………………..…

Nr tel., e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………

Promotor: ………………………………………………………………………………………………………………………….…

Promotor pomocniczy: …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa jednostki, w której realizowano staż: ……………………………………………………………………………

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

Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba odpowiedzialna za staż naukowy w tej jednostce/opiekun naukowy:…………………………

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

Termin realizacji stażu: …………………………………………………………………………………………………………

Sprawozdanie z realizacji stażu (max. 250 wyrazów)

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

Publikacje/inne wytwory powstałe w efekcie stażu naukowego:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………

Podpis doktoranta/doktorantki

*Załączniki:*

*1. Zaświadczenie z jednostki naukowej przyjmującej na staż naukowy/od opiekuna naukowego, poświadczające realizację i zakończenie stażu (wskazanie dat i miejsca pobytu).*

*2. Opinia opiekuna naukowego stażu dotycząca realizacji stażu przez doktoranta (odnosząca się do efektów zaplanowanych do realizacji w przedłożonym przed wyjazdem planowanym przebiegu stażu naukowego).*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zatwierdzenie przez Kierownika Szkoły Doktorskiej**

……………………………

Pieczątka i podpis Kierownika Szkoły Doktorskiej