**Indywidualny Plan Badawczy (IPB) do realizacji w ramach tematu badawczego  
pt.”……………………………………………………………………………………………………………………………………”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko doktoranta:** |  |
| **Jednostka realizacji projektu:** |  |
| **Promotor/promotorzy/promotor pomocniczy:** |  |
| **Przewidywany termin złożenia rozprawy doktorskiej** |  |

1. **Hipoteza i cel badań (maksymalnie 200 wyrazów):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Uzasadnienie podjęcia badań ze szczególnym wskazaniem elementów nowatorskich projektu (maksymalnie 200 wyrazów):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Harmonogram badań z wyszczególnieniem zadań badawczych przewidywanych do realizacji tematu (maksymalnie 400 wyrazów):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok realizacji badań /**  **rok akademicki** | **Zadania badawcze przewidywane do realizacji**  **(wymienić w punktach)** |
| **I**  **2019/2020** |  |
| **II**  **2020/2021** |  |
| **III**  **2021/2022** |  |
| **IV**  **2022/2023** |  |

1. **Sposób realizacji zadań badawczych (krótka charakterystyka materiałów i metodyki przewidywanych do realizacji tematu) (maksymalnie 300 wyrazów):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji IPB (syntetyczny opis) (maksymalnie 200 wyrazów):**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………… | ………………………………………………………………………………….. |
| Data i podpis doktoranta (-tki) | Podpis promotora/promotorów |

Zatwierdzam/Nie zatwierdzam IPB\*

………………………………………………………………………….

Data i podpis kierownika programu doktorskiego

\*Niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

1. Opinia promotora pomocniczego
2. Opinia Zespołu ds. oceny IPB powołanego z członków Komisji Programowej
3. Opinia Komitetu Doktorskiego (jeżeli wyznaczono)