



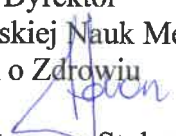
UNIwersytet Jagielloński
COLLEGIUM MEDICUM
W KRAKOWIE

Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

Komunikat nr 3
Dyrektora Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
z dnia 7 lutego 2024 roku

**w sprawie: ustalenia wzorów formularzy Indywidualnego Planu Badawczego
oraz sprawozdania rocznego z realizacji Indywidualnego
Planu Badawczego**

Ustalam wzory formularzy Indywidualnego Planu Badawczego oraz sprawozdania rocznego z realizacji Indywidualnego Planu Badawczego stanowiących odpowiednio załącznik nr 1 oraz załącznik nr 2 do niniejszego komunikatu.

Dyrektor
Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych
i Nauk o Zdrowiu

prof. dr hab. Katarzyna Stolarz-Skrzypek

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu (SDNMinZ)
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

Formularz obowiązujący od 07.02.2024 r.

Indywidualny Plan Badawczy (IPB)

Temat badawczy pt."

Imię i nazwisko doktoranta/doktorantki:	
Promotor/promotorzy lub promotor/promotor pomocniczy:	
Jednostka realizacji projektu:	
Data rozpoczęcia kształcenia:	
Termin złożenia rozprawy doktorskiej (dzień/miesiąc/rok):	

Informacje dodatkowe:

1. *Rekomendowany termin złożenia rozprawy doktorskiej to ostatni dzień ostatniego semestru programu kształcenia.*
2. *Zgodnie z § 9 ust. 4 Regulaminu szkół doktorskich Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie, stanowiącego załącznik do Uchwały nr 39/IV/2023 Senatu UJ z dnia 26 kwietnia 2023 r.:*
„4. Dyrektor przyjmuje IPB po zasięgnięciu opinii kierownika lub komitetu doktorskiego, w razie jego wyznaczenia, lub zespołu oceniającego w skład którego wchodzi:
 - 1) *kierownik,*
 - 2) *co najmniej dwóch pracowników naukowych posiadających co najmniej stopień doktora habilitowanego reprezentujących dyscyplinę naukową, w której przygotowywana jest rozprawa doktorska.**Jeżeli dyrektor jest jednocześnie promotorem doktoranta, IPB przyjmuje rektor”.*
3. *W Szkole Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu zostały powołane zespoły oceniające IPB.*
4. *Jeżeli promotor doktoranta jest członkiem zespołu oceniającego, wyłącza się go z oceny tego IPB.*

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu (SDNMINZ)
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

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

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

Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu (SDNMINZ)
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie

3. Harmonogram badań z wyszczególnieniem zadań przewidywanych do realizacji tematu badawczego – w tym zadań badawczych, wnioskowania o granty, szkoleń, staży naukowych, upowszechnienia wyników (czyli publikacji i wystąpień na konferencjach naukowych), zgłoszeń patentowych (maksymalnie 400 wyrazów):

Rok kształcenia	Zadania przewidywane do realizacji (wymienić w punktach)
I	
II	
III	
IV	
...	
...	

Informacje dodatkowe:

1. Realizacja IPB podlega ocenie śródkresowej w połowie okresu kształcenia. Ocena negatywna skutkuje skreśleniem z listy doktorantów.
2. Rekomendowane jest zaplanowanie w IPB przed oceną śródkresową:
 - co najmniej dwóch aktywności z grupy A lub
 - co najmniej jednej z aktywności z grupy A oraz co najmniej jednej aktywności z grupy B, lub
 - co najmniej 3 aktywności z grupy B

Grupa A:

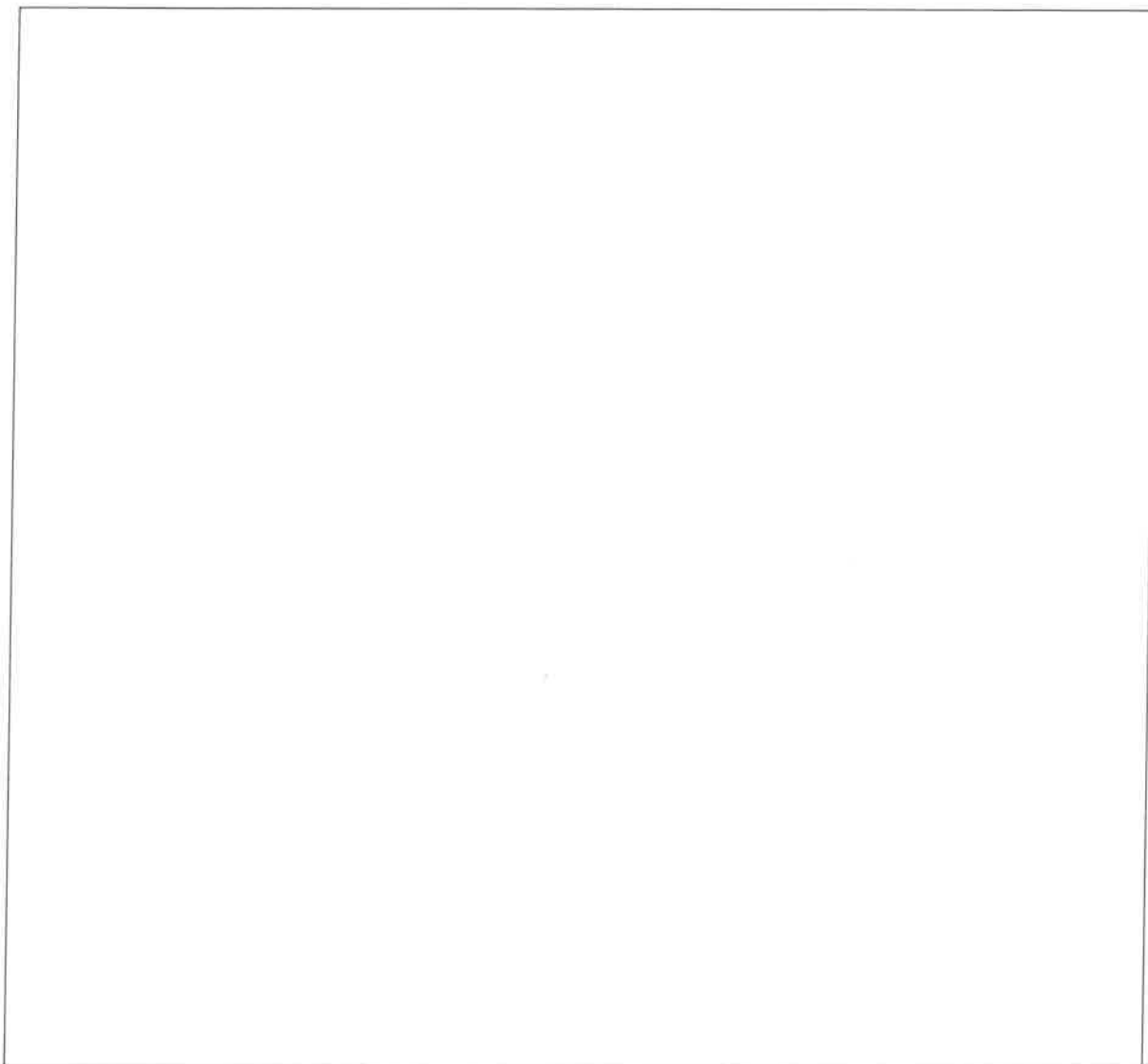
- 1) opublikowanie (lub posiadanie przyjętej do publikacji) jako pierwszy autor pracy oryginalnej w czasopiśmie z wykazu MNiSW, z materiału uzyskanego w toku realizacji tematu badawczego;
- 2) opublikowanie (lub posiadanie przyjętej do publikacji) jako pierwszy autor pracy poglądowej lub przeglądowej opublikowanej lub przyjętej do publikacji w czasopiśmie z wykazu MNiSW bezpośrednio związanej z tematyką stanowiącą przedmiot indywidualnego planu badawczego,
- 3) przygotowanie zgłoszenia patentowego lub uzyskany patent, związany z tematyką stanowiącą przedmiot indywidualnego planu badawczego.

Grupa B:

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu (SDNMINZ)
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

- 1) *ukończenie przez doktoranta kursów metodycznych, w tym statystycznych lub dotyczących zagadnień etycznych w zakresie planowanych w indywidualnym planie badawczym metod badawczych;*
 - 2) *ukończenie przez doktoranta szkolenia w zakresie technik i metod niezbędnych do realizacji indywidualnego planu badawczego, w formie co najmniej 5-dniowego stażu naukowego (lub równoważnego wymiaru czasowego) poza miejscem realizacji pracy badawczej;*
 - 3) *uzyskanie finansowania lub próba uzyskania finansowania projektu badawczego tematycznie związanego z indywidualnym planem badawczym - jako kierownik projektu finansowanego ze źródeł pozauczelnianych lub wewnątrzuczelnianych;*
 - 4) *prezentacja wyników na konferencji naukowej krajowej lub zagranicznej, bezpośrednio związanych z tematyką stanowiącą przedmiot indywidualnego planu badawczego;*
 - 5) *opublikowanie (lub posiadanie przyjętego do publikacji) opisu przypadku klinicznego związanego z tematyką stanowiącą przedmiot indywidualnego planu badawczego.*
- 4. Sposób realizacji zadań badawczych (krótka charakterystyka, materiałów [np. grup badawczych i ich liczebności, czasookresu, zasięgu geograficznego, wykorzystywanych baz danych] i metodyki przewidywanych do realizacji tematu) (maksymalnie 300 wyrazów):**

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu (SDNMINZ)
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**



5. **Oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji IPB (maksymalnie 200 wyrazów) – powinny odpowiadać zadaniom badawczym przewidzianym do realizacji w harmonogramie pkt 3 oraz prowadzić do złożenia rozprawy doktorskiej (publikacje lub patenty):**

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu (SDNMinZ)
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

.....
Data i podpis doktoranta (-tki)

.....
Podpis promotora/promotorów

Opinia promotora pomocniczego (jeżeli został powołany) – może również zostać przedstawiona jako załącznik

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis promotora pomocniczego

Przyjmuję/Nie przyjmuję IPB*

.....
Data i podpis Dyrektora SDNMinZ

*Niepotrzebne skreślić

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

Sprawozdanie roczne z realizacji Indywidualnego Planu Badawczego (IPB)

Temat badawczy pt. "....."

za rok akademicki/.....

formularz obowiązujący od 07.02.2024 r.

Imię i nazwisko doktoranta (-tki):	
Promotor/promotorzy lub promotor/promotor pomocniczy:	
Jednostka realizacji projektu:	
Data rozpoczęcia kształcenia:	

1. Zadania zrealizowane w sprawozdawanym roku akademickim.....
wynikające z harmonogramu IPB (numery zadań badawczych powinny odpowiadać ich
numeracji w IPB, należy wymienić wszystkie zadania, również te, które nie zostały zrealizowane):

Zadanie badawcze nr	Temat zadania badawczego	Przybliżony [%] zrealizowania zadania w odniesieniu do IPB
1.		
2.		
3.		
.....		

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

2. Zadania dodatkowe bezpośrednio związane z realizacją IPB wykonane w sprawozdawanym roku akademickim nieuwzględnione w harmonogramie IPB dla sprawozdawanego roku, np. zadania przewidziane w harmonogramie IPB dla lat późniejszych, zadania nieprzewidziane pierwotnie w harmonogramie IPB, niezbędne jednak do zrealizowania projektu (maksymalnie 200 wyrazów):

Zadanie badawcze nr	Temat
1.	
2.	
3.	
.....	

3. Wyjaśnienie rozbieżności między zadaniami badawczymi zaplanowanymi w IPB i zrealizowanymi (jeśli dotyczy). Zwięzła informacja na temat planowanych działań naprawczych umożliwiających zrealizowanie zadania badawczego lub uzasadnienie rezygnacji z jego wykonania (maksymalnie 300 wyrazów):

4. Osiągnięcia naukowe w sprawozdawanym roku akademickim bezpośrednio związane z realizacją IPB

Rodzaj osiągnięcia naukowego	Lista osiągnięć naukowych (wymagana afiliacja UJ CM) Inne niezbędne informacje	Załącznik(i)* nr
Prace oryginalne opublikowane lub przyjęte do publikacji w czasopiśmie z wykazu MNiSW lub MEiN	<i>autorzy, tytuł, czasopismo, rok, zeszyt, strony (jeśli podane), numer artykułu (jeśli podany), doi</i>	

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

Prace poglądowe lub przegląd piśmiennictwa opublikowane lub przyjęte do publikacji w czasopismach z wykazu MNiSW lub MEiN	<i>autorzy, tytuł, czasopismo, rok, zeszyt, strony (jeśli podane), numer artykułu (jeśli podany), doi</i>	
Autorstwo podręcznika lub monografii naukowej zagranicznej	<i>autorzy, tytuł, wydawnictwo, rok wydania</i>	
Autorstwo podręcznika lub monografii naukowej polskiej	<i>autorzy, tytuł, wydawnictwo, rok wydania</i>	
Autorstwo rozdziału w podręczniku lub monografii naukowej zagranicznej	<i>autorzy, tytuł, wydawnictwo, rok wydania</i>	
Autorstwo rozdziału w podręczniku lub monografii naukowej polskiej	<i>autorzy, tytuł, wydawnictwo, rok wydania</i>	
Zgłoszenia patentowe lub patent	<i>nazwa</i>	
Analiza przypadku, listy do redakcji, Short Communications opublikowane lub przyjęte do publikacji w czasopismach z listy MNiSW lub MEiN	<i>autorzy, tytuł, czasopismo, rok, zeszyt, strony (jeśli podane), numer artykułu (jeśli podany), doi</i>	
Doniesienia konferencyjne międzynarodowe	<i>autorzy, tytuł, nazwa konferencji, miejsce, termin</i>	
Doniesienia konferencyjne krajowe	<i>autorzy, tytuł, nazwa konferencji, miejsce, termin</i>	
Uzyskanie finansowania ze źródeł zewnętrznych (np. NCN). Tylko jako kierownik projektu	<i>decyzja o przyznaniu finansowania</i>	
Uzyskanie finansowania ze źródeł uczelnianych. Tylko jako kierownik projektu	<i>decyzja o przyznaniu finansowania</i>	
Staż w ośrodkach zagranicznych	<i>czas trwania podać w tygodniach nazwa ośrodka, kraj, miasto</i>	
Staż w ośrodkach krajowych	<i>czas trwania podać w tygodniach nazwa ośrodka, kraj, miasto</i>	
Szkolenia/kursy dodatkowe w zakresie technik i metod związanych z realizacją IPB, w tym dotyczące zagadnień etycznych lub metod statystycznych	<i>czas trwania podać w dniach nazwa szkolenia/kursu ośrodek szkolący</i>	
Inne osiągnięcia, niewymienione		

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

powyżej		
---------	--	--

***Wymagany dokument potwierdzający (np.wydruk/skan publikacji, patentu, zgłoszenia patentowego, wydruk/skan z książki abstraktów, certyfikat odbytego stażu, kursu, itp.)**

5. Dodatkowe osiągnięcia naukowe w sprawozdawanym roku akademickim niezwiązane bezpośrednio z realizacją IPB

Rodzaj osiągnięcia naukowego	Lista osiągnięć naukowych (wymagana afiliacja UJ CM) Inne niezbędne informacje	Załącznik(i)* nr
Prace oryginalne opublikowane lub przyjęte do publikacji w czasopiśmie z wykazu MNiSW lub MEiN	<i>autorzy, tytuł, czasopismo, rok, zeszyt, strony (jeśli podane), numer artykułu (jeśli podany), doi</i>	
Prace poglądowe lub przegląd piśmiennictwa opublikowane lub przyjęte do publikacji w czasopismach z wykazu MNiSW lub MEiN	<i>autorzy, tytuł, czasopismo, rok, zeszyt, strony (jeśli podane), numer artykułu (jeśli podany), doi</i>	
Autorstwo podręcznika lub monografii naukowej zagranicznej	<i>autorzy, tytuł, wydawnictwo, rok wydania</i>	
Autorstwo podręcznika lub monografii naukowej polskiej	<i>autorzy, tytuł, wydawnictwo, rok wydania</i>	
Autorstwo rozdziału w podręczniku lub monografii naukowej zagranicznej	<i>autorzy, tytuł, wydawnictwo, rok wydania</i>	
Autorstwo rozdziału w podręczniku lub monografii naukowej polskiej	<i>autorzy, tytuł, wydawnictwo, rok wydania</i>	
Zgłoszenia patentowe lub patent	<i>nazwa</i>	
Analiza przypadku, listy do redakcji, short Communications opublikowane lub przyjęte do publikacji w czasopismach z listy MNiSW lub MEiN	<i>autorzy, tytuł, czasopismo, rok, zeszyt, strony (jeśli podane), numer artykułu (jeśli podany), doi</i>	
Doniesienia konferencyjne międzynarodowe	<i>autorzy, tytuł, nazwa konferencji, miejsce, termin</i>	
Doniesienia konferencyjne	<i>autorzy, tytuł, nazwa konferencji, miejsce,</i>	

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

krajowe	<i>termin</i>	
Staże w ośrodkach zagranicznych	<i>czas trwania podać w tygodniach nazwa ośrodka, kraj, miasto</i>	
Staże w ośrodkach krajowych	<i>czas trwania podać w tygodniach nazwa ośrodka, kraj, miasto</i>	
Szkolenia/kursy doskonalące w zakresie technik i metod niezwiązanych bezpośrednio z realizacją IPB	<i>czas trwania podać w dniach nazwa szkolenia/kursu ośrodek szkolący</i>	
Inne osiągnięcia, niewymienione powyżej		

**Wymagany dokument potwierdzający (np. wydruk/skan publikacji, patentu, zgłoszenia patentowego, wydruk/skan z książki abstraktów, certyfikat odbytego stażu, kursu, itp.)*

6. Uzyskane w roku akademickim stypendia, wyróżnienia i nagrody

Lp.	Nazwa wyróżnienia lub nagrody	Instytucja lub organizacja przyznająca	Data uzyskania	Załącznik, nr/dyplom, certyfikat

7. Działalność organizacyjna doktoranta w czasie roku akademickiego (na rzecz Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu, UJ CM lub UJ, innych organizacji, wolontariat, itp.)

Lp.	Charakter działalności organizacyjnej	Instytucja/organizacja/grupa na rzecz której była prowadzona działalność	Zakres czasowy	Załącznik, nr/zaświadczenie, oświadczenie doktoranta

**Szkoła Doktorska Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Jagielloński w Krakowie**

.....
Data i podpis doktoranta (-tki)

.....
Podpis promotora/promotorów/promotora pomocniczego

Ocena pozytywna/negatywna**

.....
Data i podpis kierownika programu

.....
Data i podpis przedstawiciela Rady Szkoły Doktorskiej

****Niepotrzebne skreślić**