Załącznik 1 do Regulaminu przeprowadzania oceny śródokresowej w programach doktorskich Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu

**UCHWAŁA   
KOMISJI DO PRZEPROWADZENIA OCENY ŚRODOKRESOWEJ   
REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO   
W SZKOLE DOKTORSKIEJ NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU**

Działając na podstawie: art. 202 ust. 2–5 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, §18 Regulaminu Szkół Doktorskich Uniwersytetu Jagiellońskiego   
w Krakowie, stanowiącego załącznik do uchwały nr 39/IV/2023 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 26 kwietnia 2023 r., § 7 Regulaminu przeprowadzania oceny śródokresowej w programach doktorskich Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk   
o Zdrowiu przyjętego zarządzeniem nr 1/2022 Dyrektora Szkoły Doktorskiej Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu z dnia 23 lutego 2022 r. ze zm., Komisja do przeprowadzenia oceny śródokresowej realizacji indywidualnego planu badawczego przez Panią/Pana

……………............................. nr albumu ....................

w ramach programu doktorskiego w dyscyplinie nauki medyczne/farmaceutyczne/nauki   
o zdrowiu\* w składzie:

1. ............................................................. - Przewodniczący Komisji
2. ............................................................. - Członek Komisji
3. ............................................................. - Członek Komisji

postanawia podjąć większością głosów/jednogłośnie\* uchwałę pozytywnie/negatywnie\*   
oceniającą realizację indywidualnego planu badawczego przez Panią/Pana............................................

**UZASADNIENIE**  
.......................................................................................................................................................  
.......................................................................................................................................................  
.......................................................................................................................................................  
  
  
  
  
  
…………………………………. – Przewodniczący Komisji………………………………….

*tytuł/stopień naukowy imię i nazwisko podpis*

…………………………………. – Członek Komisji ……………………………………

*tytuł/stopień naukowy imię i nazwisko podpis*

…………………………………. – Członek Komisji ……………………………………

*tytuł/stopień naukowy imię i nazwisko podpis*