**OCENA ŚRÓDOKRESOWA**

**REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO nr ..…[[1]](#footnote-1)**

**Doktorant:**

**Promotor/Promotorzy:**

**Promotor pomocniczy:**

**Data rozpoczęcia kształcenia w Szkole:**

**Planowany tytuł rozprawy doktorskiej po polsku:**

**Planowany tytuł rozprawy doktorskiej po angielsku:**

*(może ulec zmianie/modyfikacji po ocenie śródokresowej)*

**Członkowie Komisji Ewaluacyjnej:**

*(imię i nazwisko, afiliacja)*

 ***Przewodniczący Komisji:***

 ***Członkowie Komisji:***

***1.***

***2.***

**Data posiedzenia Komisji Ewaluacyjnej:**

**WYNIK OCENY ŚRÓDOKRESOWEJ**

*(ocena pozytywna albo negatywna)*

**POZYTYWNY NEGATYWNY**

**UZASADNIENIE**

*(prosimy o uzasadnienie oceny, a także o wszelkie uwagi i sugestie, które mogą podnieść wartość merytoryczną prowadzonych badań oraz usprawnić ich realizację; prosimy aby uzasadnienie zawierało co najmniej 250 słów):*

Warszawa, dnia …………………………………….

Podpisy członków Komisji Ewaluacyjnej:

*………………………………………………………… …………………………………………………………*

*Imię i nazwisko podpis*

*………………………………………………………… …………………………………………………………*

*Imię i nazwisko podpis*

*………………………………………………………… …………………………………………………………*

*Imię i nazwisko podpis*

1. Uzupełnia administracja. [↑](#footnote-ref-1)