



ZATWIERDZAM

Szczecin, dn.

.....
(pieczęć imienna i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej)

INDYWIDUALNY PROGRAM KSZTAŁCENIA (IPK) nr¹

1. Imię i nazwisko doktoranta:
2. Dyscyplina naukowa:
3. Rok rozpoczęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej:.....
4. Tytuł / stopień naukowy, imię i nazwisko promotora / promotorów:
.....
.....
5. Zestawienia obciążania dydaktycznego doktoranta

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Uwagi
1	Przedmioty fakultatywne	80	8	od III do VIII semestru
2	Praktyki zawodowe		8	
	Razem:			

¹ W przypadku dokonywania zmian IPK nadaje się kolejny numer porządkowy; nr 1 dotyczy pierwszego IPK

6. Szczegółowe aspekty obciążania dydaktycznego doktoranta

Lp.	Wyszczególnienie	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin	Uwagi
1	Zajęcia dydaktyczne w ramach przedmiotów fakultatywnych prowadzone w Uczelni			
2	Zajęcia dydaktyczne prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość			
Razem:				

UWAGA: Więcej niż połowa programu kształcenia wymaga obecności doktorantów w Uczelni i jest realizowana w formie zajęć dydaktycznych i pracy naukowej wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich, promotora lub promotorów.

7. Informacja o wprowadzonych zmianach w odniesieniu do poprzedniej wersji IPK

.....

.....
 Data i czytelny podpis doktoranta

Indywidualny program kształcenia został przygotowany w uzgodnieniu z promotorem/promotorami.

.....
 Data i czytelny podpis promotora / promotorów

Załączniki

Załącznik nr 1 Przedmioty fakultatywne

Załącznik nr 2 Praktyki zawodowe

Data złożenia	Podpis pracownika Szkoły Doktorskiej



Praktyki zawodowe

Lp.	Semestr kształcenia	Liczba godzin praktyki zawodowej w formie:	Ogółem liczba godzin w roku akademickim <i>(max. 60 godzin)</i>
		uczestniczenia w prowadzeniu zajęć	
1	V		
2	VI		
3	VII		
4	VIII		
Razem:			