Załącznik nr 1
do Zarządzenia Dziekana WNP Nr 21/2019
 z dnia 30.04.2019

**WNIOSEK
O INDYWIDUALNY PROGRAM STUDIÓW DOKTORANTA

studia doktoranckie w zakresie ……………….**

**Nazwisko i imię Doktoranta**: ……………………………………………………………………….

**Nr albumu**: ……………………..

**Rok przyjęcia na studia doktoranckie**: …………………………………

**Stopień/ tytuł, nazwisko i imię opiekuna naukowego/promotora:**

………………………………………………………………………………………………………….

**Data otwarcia przewodu doktorskiego**: ………………………………………………………………

**Temat rozprawy doktorskiej**: ………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Planowany przebieg realizacji programu studiów w roku akademickim 2018/19:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **Akceptacja wykładowcy** |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu** | **Liczba godzin/ forma zajęć** | **Forma zaliczenia** | **Termin zaliczenia** | **PKT ECTS** | **Imię, nazwisko** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

Realizacja praktyk zawodowych:

1. ………………….
2. ………………….

Planowane postępy w pracy doktorskiej: …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Planowany przebieg realizacji programu studiów w roku akademickim 2019/20:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **Akceptacja wykładowcy** |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu** | **Liczba godzin/ forma zajęć** | **Forma zaliczenia** | **Termin zaliczenia** | **PKT ECTS** | **Imię, nazwisko** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

Realizacja praktyk zawodowych:

1. ………………….
2. ………………….

Planowane postępy w pracy doktorskiej: …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Planowany przebieg realizacji programu studiów w roku akademickim 2020/21:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **Akceptacja wykładowcy** |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu** | **Liczba godzin/ forma zajęć** | **Forma zaliczenia** | **Termin zaliczenia** | **PKT ECTS** | **Imię, nazwisko** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

Realizacja praktyk zawodowych:

1. ………………….
2. ………………….

Planowane postępy w pracy doktorskiej: ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Planowany termin przystąpienia do egzaminów doktorskich:

* egzamin z dyscypliny dodatkowej - tj  z filozofii, socjologii lub psychologii (do wyboru)

……………………………………………………………………………………..

* egzamin z nowożytnego języka obcego.

……………………………………………………………………………………..

* egzamin doktorski z dyscypliny podstawowej odpowiadającej tematowi rozprawy doktorskiej (pedagogiki)

Planowany termin obrona rozprawy doktorskiej ……………………………………………………..

Opinia Promotora: ……………………………………………………………………..……………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………..
(podpis Promotora)

Warszawa, …………………………………….. ….…………………………………
 (podpis Doktoranta)

* Przy rozliczeniu wymagane złożenie indeksu ze wszystkimi wpisami wymaganymi przez program studiów doktoranckich oraz sprawozdanie roczne.
* Na wniosek doktoranta indywidualny program studiów zatwierdza rada wydziału, z zastrzeżeniem,
że łączny wymiar zajęć objętych programem studiów odpowiada nie mniej niż 30 punktom ECTS.(§14.2 Regulamin studiów Doktoranckich).