



Załącznik nr 5
do Zarządzenia Kierownika
Szkoły Doktorskiej
Nr 1/2026 z dnia 10.06.2026 r.

FORMULARZ OCENY ŚRÓDOKRESOWEJ

Imię i nazwisko doktoranta:

Imię i nazwisko promotora:

Imię i nazwisko promotora pomocniczego (jeśli wyznaczono):

Dyscyplina naukowa:

Data rozpoczęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej APS:

Komisja ds. Oceny Śródkresowej w składzie:

Przewodniczący/ca Rady Dyscypliny:

Ekspert wewnętrzny - Członek/Członkini Rady Dyscypliny:

Ekspert zewnętrzny - Członek/Członkini spoza uczelni (zew.):

na posiedzeniu w dniu:

przeprowadzonym

- ☐ w trybie stacjonarnym
- ☐ w trybie mieszanym (hybrydowym)
- ☐ zdalnym przy użyciu środków komunikacji elektronicznej

dokonała oceny realizacji Indywidualnego Planu Badawczego Pani/Pana

.....
doktorantki/doktoranta Szkoły Doktorskiej Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej.

Komisja zapoznała się z dokumentacją niezbędną dla oceny śródkresowej:

- ✓ Indywidualnym Planem Badawczym doktorantki/doktoranta
- ✓ szczegółowym projektem badawczym
- ✓ sprawozdaniem doktorantki/doktoranta z realizacji Indywidualnego Planu Badawczego
- ✓ recenzjami realizacji przez doktorantkę/doktoranta Indywidualnego Planu Badawczego

oraz po prezentacji i rozmowie z doktorantką/doktorantem, podczas której zadano następujące pytania:

.....
.....
.....
przystąpiła do dyskusji (bez udziału doktorantki/doktoranta), w trakcie której wskazano, że

.....
.....
.....
Wynik głosowania w sprawie oceny śródkresowej:

1 głos: ocena pozytywna/negatywna*

2 głos: ocena pozytywna/negatywna*

3 głos: ocena pozytywna/negatywna*

W wyniku przeprowadzonych działań Komisja ds. Oceny Śródkresowej oceniła

☐ pozytywnie

☐ negatywnie

postępy doktorantki/doktoranta

w realizacji Indywidualnego Planu Badawczego.

* Niepotrzebne skreślić.

(zacząć od nowej strony – część jawna)



WYNIK OCENY ŚRÓDOKRESOWEJ

Ocena śródkresowa Pani/Pana

.....
zakończyła się wynikiem

☐ pozytywnym

☐ negatywnym

Uzasadnienie oceny śródkresowej:

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

Rekomendacje odnośnie dalszej realizacji Indywidualnego Planu Badawczego

.....
.....

Członek Komisji	Imię i nazwisko, uczelnia	Podpis
Przewodniczący/ca Rady Dyscypliny		
Ekspert - Reprezentant Dyscypliny		
Ekspert zewnętrzny		