*Załącznik nr 2*

*do Regulaminu Szkoły Doktorskiej Nauk Humanistycznych*

*Annex No. 2*

*To University of Lodz Doctoral School of Humanities Regulations*

**SZKOŁA DOKTORSKA NAUK HUMANISTYCZNYCH UŁ**

 *UNIVERSITY OF LODZ DOCTORAL SCHOOL OF HUMANITIES*

**SPRAWOZDANIE DOKTORANTA**

**Z REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO**

**Z OPINIĄ PROMOTORA**

*REPORT ON THE IMPLEMENTATION OF INDIVIDUAL RESEARCH PLAN (IPB) WITH DOCTORAL SUPERVISOR'S EVALUATION*

Imię i nazwisko doktoranta …………………………………………………………………..

*First Name and Surname of the Doctoral Student*

Imię i nazwisko promotora …………………………………………………………………...

*First Name and Surname of the Doctoral Supervisor*

**REALIZACJA ZADAŃ BADAWCZYCH PO I/ II/ III/ IV\* ROKU**

*IMPLEMENTATION OF RESEARCH TASKS AFTER YEAR I/ II/ III/ IV\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer zadania***No. of Task* | **Krótki opis realizacji zadania***Short Description of Task Implementation* | **Opinia promotora**(*z odniesieniem do efektów uczenia się*)***Doctoral Supervisor's Opinion***  *(with a reference to Learning Outcomes)* |
|  |  |  |
| **%****przygotowania** **rozprawy doktorskiej***%**of Complete Doctoral**Dissertation* |  |  |

**Podpis promotora/promotorów Podpis doktoranta**

*Signature of the Doctoral Supervisor(s) Signature of the Doctoral Student*

**Podpis Dyrektora SDNH**

*Signature of the Director of University of Lodz Doctoral School of Humanities*

\* Właściwe zakreślić.

*\* Cross out where necessary.*