



**Wojskowa
Akademia
Techniczna**

**Decyzja
Dyrektora Szkoły Doktorskiej
Wojskowej Akademii Technicznej
im. Jarosława Dąbrowskiego**

nr 9/SDR/2022 z dnia 1 kwietnia 2022 r.

w sprawie wprowadzenia wzorów dokumentów związanych z realizacją przez doktorantów Szkoły Doktorskiej WAT praktyki zawodowej i innych form kształcenia

Na podstawie § 103 ust. 6 pkt 11 Statutu Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego stanowiącego załącznik do uchwały Senatu WAT nr 16/WAT/2019 z 25 kwietnia 2019 r. w sprawie uchwalenia Statutu Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego (t.j. Obwieszczenie Rektora WAT nr 1/WAT/2021 z dnia 21 października 2021 r.), w związku z § 15 ust. 3, § 17 ust. 4 i § 20 ust. 2, Regulaminu Szkoły Doktorskiej Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego stanowiącego załącznik do uchwały nr 21/WAT/2021 z dnia 29 kwietnia 2021 r. w sprawie uchwalenia „Regulaminu Szkoły Doktorskiej Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego” postanawia się, co następuje:

§ 1

1. Wprowadza się następujące wzory dokumentów związanych z realizacją przez doktorantów Szkoły Doktorskiej WAT praktyki zawodowej i innych form kształcenia:
 - 1) Wniosek o realizację praktyki i wyznaczenie kierownika praktyki, stanowiący załącznik nr 1 do decyzji,
 - 2) Sprawozdanie z realizacji praktyki zawodowej w WAT, stanowiące załącznik nr 2 do decyzji,
 - 3) Sprawozdanie z realizacji innej formy kształcenia, stanowiące załącznik nr 3 do decyzji.

§ 2

1. Wniosek, o którym mowa w § 1 ust. 1 doktorant składa w dziekanacie Szkoły Doktorskiej w terminie do:
 - 1) 1 czerwca, jeżeli praktyka zawodowa rozpoczyna się w semestrze zimowym,
 - 2) 15 stycznia, jeżeli praktyka zawodowa rozpoczyna się w semestrze letnim.
2. Praktyka zawodowa może być realizowana w różnych jednostkach organizacyjnych WAT. W tym przypadku doktorant składa wniosek, o którym mowa w § 1 ust. 1 do kierownika każdej jednostki organizacyjnej, w której planuje realizować praktykę, w terminach, o których mowa w ust. 1.
3. Sprawozdanie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 doktorant przekazuje do Dziekanatu Szkoły Doktorskiej nie później niż do końca każdego semestru, w którym zrealizował praktykę zawodową.

4. Sprawozdanie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 3 doktorant przekazuje do Dziekanatu Szkoły Doktorskiej nie później niż do końca semestru, w którym zrealizował (zakończył) inną formę kształcenia niezależnie od liczby semestrów, w których była realizowana.

§ 3

Traci moc decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego nr 3/SDR/2020 z dnia 19 listopada 2020 r. w sprawie wprowadzenia wzorów dokumentów związanych z realizacją przez doktorantów Szkoły Doktorskiej WAT praktyki zawodowej i innych form kształcenia

§ 4

Decyzja wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Dyrektor
Szkoły Doktorskiej WAT**


dr inż. Piotr ZALEWSKI, prof. WAT

(imię i nazwisko doktoranta)

(miejsowość, data złożenia wniosku)

(dyscyplina naukowa)

(adres email)

(tyt./stop. nauk. imię i nazwisko promotora/promotorów)

(kierownik jednostki organizacyjnej)¹

WNIOSEK

Zgodnie z Regulaminem Szkoły Doktorskiej Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego proszę o umożliwienie realizacji w

(nazwa jednostki organizacyjnej)

praktyki zawodowej w formie prowadzenia zajęć lub uczestniczenia w ich prowadzeniu oraz wyznaczenie kierownika praktyki.

Poniżej przedstawiam plan praktyki zawodowej w ww. jednostce organizacyjnej wynikający z zatwierdzonego przez Dyrektora Szkoły Doktorskiej WAT Indywidualnego Programu Kształcenia.

Lp.	Rok akademicki	Semestr	Liczba godzin praktyki zawodowej w formie:		Ogółem liczba godzin w roku akademickim (max. 60 godzin)
			prowadzenia przez doktoranta zajęć dydaktycznych	uczestniczenia doktoranta w prowadzeniu zajęć dydaktycznych	
1		zimowy			
2		letni			
3		zimowy			
4		letni			
5		zimowy			
6		letni			
Razem					

.....
(podpis doktoranta)

¹ np. dziekan wydziału WAT, Dyrektor Instytutu Optoelektroniki

Adnotacja dyrektora Szkoły Doktorskiej WAT

.....
(data i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej)

(miejsowość, data złożenia wniosku)

SPRAWOZDANIE
z realizacji praktyki zawodowej w WAT
w semestrze zimowym/letnim²
roku akademickiego

1. Imię i nazwisko doktoranta

2. Rok/semestr kształcenia doktoranta - dyscyplina naukowa

3. Miejsce realizacji (jednostka organizacyjna, wydział, instytut)

4. Stop./tyt. nauk./zaw., imię i nazwisko kierownika praktyki³

5. Rozliczenie godzin praktyki zawodowej

1) planowana liczba godzin w semestrach⁴:

III	IV	V	VI	VII

2) zrealizowana liczba godzin w semestrze sprawozdawczym:
w tym w formie:

a) prowadzenia przez doktoranta zajęć dydaktycznych

Lp.	Nazwa przedmiotu	Forma zajęć (w/cw./lab/sem.)	Forma kształcenia (I/II/JSM/Kurs)	Liczba godzin	Uwagi
1.					
2.					
3.					
Ogółem godz.					

b) uczestniczenia doktoranta w prowadzeniu zajęć⁵

Lp.	Opis czynności (m.in. nazwa przedmiotu, prowadzący przedmiot, rola doktoranta itp.)	Liczba godzin	Uwagi
1.			
2.			
3.			
Ogółem godz.			

² niepotrzebne skreślić

³ zgodnie z Regulaminem Szkoły Doktorskiej WAT kierownik jednostki organizacyjnej, w której doktorant będzie realizował praktykę zawodową, wyznacza kierownika, odpowiedzialnego za realizację przez doktoranta praktyki zawodowej w postaci prowadzenia zajęć lub uczestniczenia w prowadzeniu zajęć

⁴ zgodnie z Indywidualnym Programem Kształcenia

⁵ przez uczestniczenie w prowadzeniu zajęć rozumie się m.in.: udział w zajęciach w roli obserwatora, pomoc nauczycielowi akademickiemu w prowadzeniu zajęć, przygotowanie stanowiska laboratoryjnego lub opracowanie instrukcji do ćwiczeń

6. Informacja o przyczynach niezrealizowania zakładanej liczby godzin praktyki zawodowej w semestrze sprawozdawczym oraz uwagach do jej realizacji

.....
(data i podpis doktoranta)

7. Opinia kierownika praktyki:

8. Ocena praktyki (zal./nzal.)

.....
(data i podpis kierownika praktyki)

Notatka dziekanatu Szkoły Doktorskiej:

Wpłynęło dnia

.....
(data, podpis pracownika dziekanatu)

(miejsowość, data złożenia wniosku)

SPRAWOZDANIE z realizacji innej formy kształcenia

1. Imię i nazwisko doktoranta

2. Rok/semestr kształcenia doktoranta - dyscyplina naukowa

3. Nazwa formy kształcenia⁶

4. Miejsce realizacji formy kształcenia (*uczelnia/instytucja, wydział – miasto, kraj*)

5. Termin realizacji formy kształcenia (*data rozpoczęcia – data zakończenia*)

6. Stop./tyt. nauk./zaw., imię i nazwisko opiekuna⁷

7. Rozliczenie godzin:

1) planowana liczba godzin i punktów ECTS⁸

2) zrealizowana liczba godzin

8. Szczegółowy zakres (*opis czynności – cel, zadania, czas trwania, prowadzący, osiągnięte efekty itp.*)

⁶ nazwa innej formy kształcenia realizowanej w i poza WAT, w innej uczelni lub instytucji krajowej lub zagranicznej ujętej w Indywidualnym Programem Kształcenia

⁷ opiekun wskazany przez uczelnie/instytucję, w której doktorant będzie realizował inna formę kształcenia

⁸ zgodnie z Indywidualnym Programem Kształcenia

9. Informacja o przyczynach niezrealizowania planowanych przedsięwzięć lub zakładanej liczby godzin oraz uwagach do jej realizacji

.....
(data i podpis doktoranta)

9. Opinia opiekuna

.....
(data i podpis opiekuna)

10. Ocena realizacji formy kształcenia(zal./nza)

.....
(data i podpis promotora)

Notatka dziekanatu Szkoły Doktorskiej:

Wpłynęło dnia

.....
(data, podpis pracownika dziekanatu)