

Zarządzenie Nr 70/2023
Rektora Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi
z dnia 11 września 2023 r.

w sprawie: **wzorów dokumentów obowiązujących w Szkole Doktorskiej**

Na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742) zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadzam wzory dokumentów obowiązujących w Szkole Doktorskiej:

- 1) wzór druku ślubowania i oświadczenia o zapoznaniu się z Regulaminem szkoły doktorskiej oraz potwierdzenia odbioru legitymacji – określa załącznik nr 1;
- 2) wzór karty pracy/osiągnięć doktoranta – określa załącznik nr 2;
- 3) wzór indywidualnego planu badawczego – określa załącznik nr 3;
- 4) wzór oświadczenia upoważniającego podmiot do wykazania osiągnięć doktoranta – określa załącznik nr 4;
- 5) wzór karty praktyk zawodowych – określa załącznik nr 5;
- 6) wzór opinii promotora dotyczącej przebiegu kształcenia, realizacji programu kształcenia i indywidualnego planu badawczego – określa załącznik nr 6;
- 7) wzór sprawozdania rocznego doktoranta – określa załącznik nr 7;
- 8) wzór wniosku o zawieszenie kształcenie – określa załącznik nr 8;
- 9) wzór wniosku o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej – określa załącznik nr 9;
- 10) wzór wniosku o zgodę na staż/wyjazd krajowy/zagraniczny – określa załącznik nr 10;
- 11) wzór wniosku o przedłużenie terminu złożenia sprawozdania rocznego/śródkresowego – określa załącznik nr 11;
- 12) wzór oświadczenia do stypendium doktoranckiego – określa załącznik nr 12;
- 13) wzór wniosku o zmianę danych osobowych – określa załącznik nr 13.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



ŚLUBOWANIE

Szkoła Doktorska Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

„Wstępując do akademickiej wspólnoty
Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi
ślubuję uroczyście:

- wytrwale dążyć do zdobywania wiedzy i dbać o rozwój własnej osobowości;
- z najwyższą starannością realizować pracę artystyczno-naukową oraz spełniać obowiązki dydaktyczne;
- korzystając z dorobku i tradycji akademickich, być otwartym na nowe idee i zjawiska w sztuce i wzornictwie;
- szanować różnorodność światopoglądową i kulturową;
- dbać o dobre imię Akademii i godność doktoranta”.

01.10.202..... r.

.....
podpis



Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

Zobowiązuję się do zapoznania z Regulaminem Szkoły Doktorskiej, Uchwałami Senatu, Zarządzeniami Rektora oraz innymi aktami wewnętrznymi Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi dotyczącymi spraw doktorantów i ich przestrzegania. Oświadczam, że zostałam poinformowany(a), iż powyższe dokumenty opublikowane są na stronie internetowej Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi.

01.10.2023 r.

.....

podpis

Kwituję odbiór elektronicznej legitymacji doktoranta:

.....

data i podpis



INDYWIDUALNY PLAN BADAWCZY

Szkoła Doktorska Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego Łodzi

1. Dane doktoranta	
Imię i nazwisko	
Numer albumu	
Imię i nazwisko Promotora	
Wydział, Instytut/ Katedra Promotora	
Imię i nazwisko Promotora pomocniczego	
Wydział, Instytut/Katedra Promotora pomocniczego	

2. Rozprawa doktorska
Temat rozprawy doktorskiej
Cel badawczy i artystyczny/projektowy
Zakres koncepcyjny obejmujący działalność artystyczną, projektową i/lub badawczą
Wyjaśnienie innowacyjnego aspektu pracy doktorskiej i jej wpływu na rozwój dyscypliny
Przyjęte metody badawcze oraz środki technologiczne i warsztatowe zastosowane do realizacji pracy, spodziewane efekty
Planowany wybór pracowni uzupełniających dla poszczególnych semestrów <i>(jeśli dotyczy)</i>
Wstępna bibliografia



3. Harmonogram przygotowania rozprawy doktorskiej wraz z terminem jej złożenia		
Planowane etapy przygotowania rozprawy doktorskiej		Termin realizacji
Rok I	Semestr 1 1. 2.	
	Semestr 2 1. 2.	
Rok II	Semestr 3 1. 2.	
	Semestr 4 1. 2.	
Rok III	Semestr 5 1. 2.	
	Semestr 6 1. 2.	
	Złożenie rozprawy doktorskiej(data)	

4. Działania artystyczne (planowane projekty i realizacje, wystawy indywidualne i zbiorowe, przedsięwzięcia kuratorskie, warsztaty, plenery, etc.)		
	Nazwa aktywności	Planowany okres realizacji
Rok I		
Rok II		
Rok III		



5. Plany dotyczące uczestnictwa w artystycznych/projektowych/naukowych sympozjach, konferencjach, konkursach, rezydencjach artystycznych, publikacje artykułów, rozdziałów w monografiach etc.)

	Nazwa aktywności	Planowany okres realizacji
Rok I		
Rok II		
Rok III		

6. Plan aktywności podnoszących kompetencje badawcze lub badawczo-dydaktyczne doktoranta (szkolenia, staże, kursy ect.)

	Nazwa aktywności	Planowany okres realizacji
Rok I		
Rok II		
Rok III		

7. Plan uczestnictwa w procesie dydaktycznym

	Nazwa aktywności	Planowany okres realizacji
Rok I		
Rok II		
Rok III		



8. **Streszczenie zawierające temat/ zakres rozprawy doktorskiej** oraz charakterystykę planowanych działań (przygotowane po konsultacji z Promotorem)

9. **Opinia Promotora pomocniczego** (jeśli został wyznaczony)

.....
data i podpis Promotora pomocniczego

10. **Uwagi Promotora lub Promotorów**

.....
data i podpis Promotora

11. **Oświadczenie Promotora lub Promotorów**

Indywidualny Plan Badawczy został przygotowany w uzgodnieniu z Promotorem/Promotorami. Wyrażam/y zgodę na jego realizację.

.....
data i podpis Promotora/Promotorów

.....
data i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej

.....
data i podpis Doktoranta



Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

OŚWIADCZENIE
upoważniające podmiot do wykazania osiągnięć doktoranta

Szkoła Doktorska Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

Ja,, zgodnie z art. 265 ust. 13 ustawy
Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, upoważniam do wykazania wszystkich
moich osiągnięć przekazanych w 2023/2024 r. koordynatorowi wydziałowemu
ds. ewaluacji ASP w Łodzi w ramach dyscypliny artystycznej sztuki plastyczne
i konserwacja dzieł sztuki przez Akademię Sztuk Pięknych im. Władysława
Strzemińskiego w Łodzi.

Łódź, data.....

podpis



.....
imię i nazwisko doktoranta

.....
rok kształcenia / rok akademicki

KARTA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Szkoła Doktorska Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

Dzień (data)	Liczba godzin praktyki	Zajęcia / Prowadzący	Tematyka zajęć dydaktycznych	Podpis pracownika, u którego przeprowadzono zajęcia



Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

.....
podpis doktoranta

Zaliczam / nie zaliczam*

.....
podpis prowadzącego zajęcia

Zaliczam / nie zaliczam*

.....
podpis Dyrektora

** niewłaściwe skreślić*



OPINIA PROMOTORA¹

Szkoła Doktorska Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

Imię i nazwisko doktoranta.....

Rok kształcenia.....

Imię i nazwisko Promotora

Wydział/Instytut, w którym pracuje Promotor.....

Opinia powinna zawierać informację dotyczącą przebiegu kształcenia, realizacji programu kształcenia i Indywidualnego Planu Badawczego oraz deklarację Promotora o stanie przygotowań/realizacji pracy doktorskiej.

Na podstawie informacji zawartych w sprawozdaniu rocznym oceniam pozytywnie/negatywnie* postępy w realizacji IPB² oraz stopień zaawansowania prac nad rozprawą doktorską doktoranta.....

Uzasadnienie³

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

.....
data i podpis Promotora

¹ Opinię Promotora doktorant załącza do sprawozdania śródk okresowego i składa w Sekretariacie Szkoły Doktorskiej ASP w Łodzi w wyznaczonym terminie.

² Jeżeli Indywidualny Plan Badawczy nie został zatwierdzony, Promotor opiniuje jedynie przebieg realizacji kształcenia.

³ Wymagane jest uzasadnienie oceny pozytywnej lub negatywnej.



ARKUSZ EWALUACYJNY DOKTORANTA

A – OSIĄGNIĘCIA AKADEMICKIE

A-1 – POTWIERDZENIE TERMINOWEGO REALIZOWANIA PROGRAMU KSZTAŁCENIA (potwierdza Dyrektor Szkoły Doktorskiej)	tak/ nie*
A-2 – OCENA Z REKRUTACJI (wypełnia pracownik Sekretariatu SD)	
A-3 – OCENA POSTĘPÓW W PRZYGOTOWANIU I/LUB REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO (ocenia Promotor)	tak /nie
A-4 – OCENA JAKOŚCI PRZEPOWADZONYCH ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH (ocenia Promotor)	tak/nie

B– OSIĄGNIĘCIA ARTYSTYCZNO/PROJEKTOWO– NAUKOWE (wypełnia doktorant)

B– 1 UDZIAŁ W WYSTAWACH/PROJEKTACH/ ITP.		
	Nazwa aktywności	okres realizacji
1		
2		
3		
B– 2 AUTORSTWO DZIEŁA PLASTYCZNEGO		
	Tytuł	okres realizacji
1		
2		
3		



B- 3 PUBLIKACJE		
	Tytuł	okres realizacji
1		
2		
3		
B - 4 NAGRODY/WYRÓŻNIENIA		
	Tytuł	okres uzyskania
1		
2		
3		

.....

podpis doktoranta

C- OCENA (wypełnia Dyrektor)

Ogólna ocena: **pozytywna / negatywna***

Uzasadnienie.....

.....

.....

.....

.....

.....



Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis Promotora

.....
data i podpis Dyrektora

* *niewłaściwe skreślić*



imię i nazwisko

rok i semestr

telefon, e-mail

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

.....
.....

WNIOSEK O ZAWIESZENIE KSZTAŁCENIA

Zwracam się z prośbą o zawieszenie kształcenia w Szkole Doktorskiej Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi w okresie od do(daty zawieszenia kształcenia) z powodu urlopu określonego w kodeksie pracy* (zaznaczyć właściwe)

- Urlopu macierzyńskiego,
- Urlopu na warunkach macierzyńskiego,
- Urlopu ojcowskiego,
- Urlopu rodzicielskiego.

.....
Podpis doktoranta

.....
data i podpis Promotora

.....
data i podpis Dyrektora SD

** Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające niezdolność do odbywania kształcenia w Szkole Doktorskiej spowodowaną trwającym urlopem macierzyńskim, urlopem na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopem ojcowskim oraz urlopem rodzicielskim, określonym w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy*

*** Niepotrzebne skreślić*



ROZSTRZYGNIECIE
Dyrektora Szkoły Doktorskiej

Na podstawie powyższego wniosku **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody ****
na zawieszenie kształcenia w Szkole Doktorskiej Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi.

.....
data, pieczęć i podpis Dyrektora

** Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające niezdolność do odbywania kształcenia w Szkole Doktorskiej spowodowaną trwającym urlopem macierzyńskim, urlopem na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopem ojcowskim oraz urlopem rodzicielskim, określonym w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy*
*** Niepotrzebne skreślić*



imię i nazwisko

rok i semestr

telefon, e-mail

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

.....

.....

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu złożenia rozprawy doktorskiej i przedłużenia kształcenia w Szkole Doktorskiej Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi w okresie od do(daty przedłużenia kształcenia) z powodu określonego w Regulaminie Szkoły Doktorskiej §21 ust. 4* (zaznaczyć właściwe)

- Choroby doktoranta lub członka rodziny, którym doktorant się opiekuje,
- Udziału w grantie badawczym,
- Wyjazdu badawczego doktoranta,
- Uzasadnionej konieczności prowadzenia długotrwałych badań.

.....
podpis doktoranta

.....
data i podpis Promotora

.....
data i podpis Dyrektora

* Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające potrzebę przedłużenia kształcenia w Szkole Doktorskiej

** Niepotrzebne skreślić



ROZSTRZYGNIECIE
Dyrektora Szkoły Doktorskiej

Na podstawie powyższego wniosku **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** **
na przedłużenie kształcenia w Szkole Doktorskiej Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi.

.....
data, pieczęć i podpis Dyrektora

** Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające potrzebę przedłużenia kształcenia w Szkole Doktorskiej*
*** Niepotrzebne skreślić*



Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

imię i nazwisko

rok i semestr

telefon, e-mail

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

.....
.....

WNIOSEK O ZGODĘ NA STAŻ/WYJAZD KRAJOWY/ZAGRANICZNY*

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wyjazd krajowy/zagraniczny* na podstawie §27 Regulaminu Szkoły Doktorskiej w terminie:
od.....do.....

Cel wyjazdu:

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

Miejsce planowanego stażu/ wyjazdu krajowego/zagranicznego*

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

.....
podpis

STANOWISKO PROMOTORA

Oświadczam, że przedmiotowy wyjazd: wpłynie/nie wpłynie* negatywnie na realizację Indywidualnego Planu Badawczego doktoranta/ki.
Wyjazd wpisuje się/nie wpisuje się w realizację IPB
Popieram/nie popieram*

.....
imię i nazwisko, podpis Promotor



Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

ROZSTRZYGNĘCIE DYREKTORA

.....
.....

.....

podpis Dyrektora

**Niepotrzebne skreślić*



imię i nazwisko

rok i semestr

telefon, e-mail

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

.....
.....

**WNIOSEK
O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA SPRAWOZDANIA
ROCZNEGO/ŚRÓDOKRESOWEGO***

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu złożenia sprawozdania rocznego/śródkresowego za rok kształcenia w Szkole Doktorskiej Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi do dnia.....r.

Uzasadnienie.....

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

.....
podpis doktoranta

* Niepotrzebne skreślić



ROZSTRZYGNIECIE
Dyrektora Szkoły Doktorskiej

Na podstawie powyższego wniosku **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody** *
na przedłużenie terminu złożenia sprawozdania rocznego/śródkresowego zarok
kształcenia w Szkole Doktorskiej Akademii Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi.

- Zgoda do wnioskowanego terminu
- Zgoda do dnia
- Brak zgody

.....
data, podpis i pieczęć Dyrektora

* Niepotrzebne skreślić



Akademia Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie kształciłem/-am się w Szkole Doktorskiej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pobierałem/-am stypendium doktoranckiego;
- kształciłem/-am się w Szkole Doktorskiej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej nazwa Szkoły Doktorskiej/miejscowość..... i pobierałem/-am stypendium doktoranckie. Liczba pobranych stypendiów doktoranckich, okres kształcenia od.....do.....;
- jestem/nie jestem* zatrudniony jako nauczyciel akademicki/ pracownik naukowy
Stanowisko.....etat

Zatrudnienie od.....-do.....;

- nie będę doktorantem innej Szkoły Doktorskiej od 01.10 br.,
- będę/nie będę* (od 01.10.br.) zatrudniony jako nauczyciel akademicki ani pracownik naukowy;
- Posiadam/nie posiadam* orzeczenie o niepełnosprawności / orzeczenie o stopniu niepełnosprawności /orzeczenie, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.*
- Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Szkoły Doktorskiej o jakichkolwiek zmianach w powyższym zakresie

.....

data i podpis



imię i nazwisko

rok i semestr

telefon, e-mail

Wypełnia Sekretariat Szkoły Doktorskiej

Podanie złożono dn.

Podpis przyjmującego

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH
w Szkole Doktorskiej
Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi

Zwracam się z prośbą o zmianę moich danych osobowych*:

- zmiana nazwiska** z.....
na
- zmiana adresu zamieszkania z.....
na
- adresu do korespondencji z
- na.....
- inne dane
.....

.....
data i podpis

* Niewłaściwe skreślić

**Podstawę do zmiany nazwiska stanowi okazanie dowodu osobistego lub aktu małżeństwa