Załącznik nr 3 do uchwały nr 27/2021 Rady Programowej Szkoły Doktorskiej UO

*(WZÓR)*

**Ocena jakości opieki naukowej**

**za okres od (dd.mm.rr) …... do (dd.mm.rr) ......**

1. Podstawowe dane

|  |
| --- |
| **A. DANE DOKTORANTA** |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| PESEL  |  |
| NUMER ALBUMU |  |
| ROK ROZPOCZĘCIA KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ  |  |
| INSTYTUT UNIWERSYTETU OPOLSKIEGO |  |
| **B. ROZPRAWA DOKTORSKA** |
| TEMAT ROZPRAWY DOKTORSKIEJ  |  |
| DYSCYPLINA NAUKOWA  |  |
| **C. DANE PROMOTORA/PROMOTORÓW** |  |
| STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWYIMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA 1 |  |
| STOPIEŃ/TYTUŁ NAUKOWYIMIĘ I NAZWISKO PROMOTORA 2 |  |

2. Charakterystyka współpracy z promotorem 1 (wynik 1 – bardzo nisko do 5 – bardzo wysoko)

|  |  |
| --- | --- |
| Dostępność i czas poświęcany na współpracę z doktorantem |  |
| Ogólna kultura wzajemnych kontaktów i współpracy |  |
| Sugestie i inspiracje naukowe udzielane przez promotora 1 |  |
| Pomoc koncepcyjna przy prowadzonych studiach i badaniach eksperymentalnych, modelowych, ankietowych itp.  |  |
| Poprawność współpracy przy przygotowywaniu publikacji wieloautorskich |  |
| Zaangażowanie w pomoc doktorantowi w pozyskiwaniu własnych grantów (zarówno z wewnętrznych, jak i zewnętrznych źródeł finansowania, np. Preludium) |  |
| Umożliwienie doktorantowi partycypowania w projektach realizowanych w Jednostce |  |
| Ogólna ocena współpracy z promotorem 1 |  |
| Inne komentarze lub opinie (opcjonalnie) |

3. Charakterystyka współpracy z promotorem 2 (wynik 1 – bardzo nisko do 5 – bardzo wysoko)

|  |  |
| --- | --- |
| Dostępność i czas poświęcany na współpracę z doktorantem |  |
| Ogólna kultura wzajemnych kontaktów i współpracy |  |
| Sugestie i inspiracje naukowe udzielane przez promotora 2 |  |
| Pomoc koncepcyjna przy prowadzonych studiach i badaniach eksperymentalnych, modelowych, ankietowych itp. |  |
| Poprawność współpracy przy przygotowywaniu publikacji wieloautorskich |  |
| Zaangażowanie w pomoc doktorantowi w pozyskiwaniu własnych grantów (zarówno z wewnętrznych, jak i zewnętrznych źródeł finansowania, np. Preludium) |  |
| Umożliwienie doktorantowi partycypowania w projektach realizowanych w Jednostce |  |
| Ogólna ocena współpracy z promotorem 2 |  |
| Inne komentarze lub opinie (opcjonalnie) |

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

 data *(podpis doktoranta)*