**Krakowska Interdyscyplinarna Szkoła Doktorska**

***Krakow School of Interdisciplinary PhD Studies***

**INDYWIDUALN PLAN BADAWCZY/ *INDIVIDUAL RESEARCH PROPOSAL***

**Aktualizacja nr***/ update of document no:* **……………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko doktoranta/**  ***Name and surname of the PhD Student*:** |  |
| **Numer albumu/ *Album’s number*:** |  |
| **Jednostka KISD/ *KISD’s unit*:** |  |
| **Dziedzina/dyscyplina naukowa/ *Field/discipline*:** |  |
| **Zagadnienie badawcze/ *Research topic*:** |  |
| **Promotor** (imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy, jednostka macierzysta)/ ***Supervisor*** *(name, surname, title/academic degree, affiliation)*: |  |
| **Promotor** (imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy, jednostka macierzysta)/ ***Supervisor*** *(name, surname, title/academic degree, affiliation)*: |  |
| **Promotor pomocniczy** (imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy, jednostka macierzysta) ***Auxiliary supervisor***  *(name, surname, title/academic degree, affiliation)*: |  |

**Opis wprowadzonych zmian w indywidualnym planie badawczym oraz uzasadnienie zmian/ *Description of the changes introduced in the individual research proposal and justification for the changes*.**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………

(Data i czytelny podpis doktoranta/   
*Date and legible PhD student’s signature*)

………………………………………………………

(data i czytelny podpis promotora/   
*Date and legible supervisor’s signature*)

………………………………………………………

(data i czytelny podpis II promotora lub promotora pomocniczego/   
*Date and legible signature of the second supervisor or auxiliary supervisor)*