

ZARZĄDZENIE Nr 1/2025
Dyrektora Szkoły Doktorskiej Nauk Humanistycznych, Teologicznych i Artystycznych
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu
z dnia 15.09.2025 r.
w sprawie zasad sprawowania przez promotorów i promotorów pomocniczych opieki
naukowej nad przygotowaniem rozprawy doktorskiej

Na podstawie § 15 oraz § 33 uchwały Nr 30 Senatu Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 23 kwietnia 2024 r. - Regulamin szkoły doktorskiej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu (Biuletyn Prawny UMK poz. 143).

zarządza się, co następuje:

§1

Limit liczby doktorantów pod opieką jednego promotora głównego ogranicza się do trzech.

§2

Wraz ze sprawozdaniem rocznym doktorant składa formularz ewaluacji opieki promotorskiej.

§3

Promotorzy zobowiązani są przedłożyć formularz samooceny wraz ze sprawozdaniem rocznym doktoranta.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 października 2025.

EWALUACJA OPIEKI PROMOTORSKIEJ
Kwestionariusz oceny promotora/promotorów

ROK AKADEMICKI

DANE PROMOTORA LUB PROMOTORA POMOCNICZEGO, którego dotyczy ankieta:	
IMIĘ I NAZWISKO	
STOPIEŃ /TYTUŁ NAUKOWY	
DANE DOKTORANTA	
IMIĘ I NAZWISKO	

1. JAK PANI/PAN OCENIA MERYTORYCZNE I METODYCZNE WSPARCIE PROMOTORA W ZAKRESIE: <i>(prosimy o zaznaczenie odpowiedzi w skali, gdzie 1 oznacza „zdecydowanie negatywnie, 6 oznacza „zdecydowanie pozytywnie”, a 0 oznacza „nie miałam/miałem takiej potrzeby”)</i>							
DBAŁOŚĆ O AKTYWNOŚĆ NAUKOWĄ, W TYM UDZIELANIE NIEZBĘDNEJ POMOCY MERYTORYCZNEJ W PRZYGOTOWYWANIU PUBLIKACJI							
1	2	3	4	5	6	0	
DBAŁOŚĆ O AKTYWNOŚĆ NAUKOWĄ, W TYM UDZIELANIE NIEZBĘDNEJ POMOCY MERYTORYCZNEJ W PRZYGOTOWYWANIU WNIOSKÓW GRANTOWYCH							
1	2	3	4	5	6	0	
DBAŁOŚĆ O AKTYWNOŚĆ NAUKOWĄ, W TYM UDZIELANIE NIEZBĘDNEJ POMOCY MERYTORYCZNEJ W PRZYGOTOWYWANIU DONIESIEŃ KONFERENCYJNYCH							
1	2	3	4	5	6	0	
WSPÓŁUCZESTNICZENIE W OPRACOWANIU INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO							
1	2	3	4	5	6	0	
OKRESOWE OPINIOWANIE POSTĘPÓW W PRACY NAUKOWEJ, W SZCZEGÓLNOŚCI W ZAKRESIE REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO W FORMIE OPINII DO SPRAWOZDANIA ROCZNEGO							
1	2	3	4	5	6	0	
OPINIOWANIE PODAŃ, WNIOSKÓW PRZYGOTOWYWANYCH W TOKU KSZTAŁCENIA							

1	2	3	4	5	6	0
2. JAK PANI/PAN OCENIA ORGANIZACYJNE WSPARCIE PROMOTORA W ZAKRESIE: <i>(prosimy o zaznaczenie odpowiedzi w skali, gdzie 1 oznacza „zdecydowanie negatywnie, 6 oznacza „zdecydowanie pozytywnie”, a 0 oznacza „nie miałam/miałem takiej potrzeby”)</i>						
DBAŁOŚĆ O ZAPEWNIENIE ODPOWIEDNICH WARUNKÓW PRACY I PROWADZENIA BADAŃ						
1	2	3	4	5	6	0
POMOC W REALIZACJI STAŻY NAUKOWYCH						
1	2	3	4	5	6	0
ZAPOZNANIE DOKTORANTKI/DOKTORANTA Z MOŻLIWOŚCIAMI <u>OFEROWANYMI PRZEZ UNIWERSYTET</u> W ZAKRESIE REALIZACJI BADAŃ ORAZ POZYSKIWANIA DODATKOWYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA AKTYWNOŚCI NAUKOWE DOKTORANTÓW						
TAK				NIE		
ZAPOZNANIE DOKTORANTKI/DOKTORANTA Z MOŻLIWOŚCIAMI <u>OFEROWANYMI PRZEZ INSTYTUCJE ZEWNĘTRZNE</u> W ZAKRESIE FINANSOWANIA BADAŃ NAUKOWYCH						
TAK				NIE		
ODBYWANIE REGULARNYCH SPOTKAŃ Z DOKTORANTEM						
TAK				NIE		
WSPIERANIE DOKTORANTA W FUNKCJONOWANIU W SPOŁECZNOŚCI AKADEMICKIEJ ORAZ KRAJOWYCH I MIĘDZYNARODOWYCH ORGANIZACJACH DZIAŁAJĄCYCH NA RZECZ I W SPRAWIE DOKTORANTÓW (O ILE DOTYCZY)						
TAK				NIE		
3. JEŚLI POSIADA PANI/PAN DODATKOWE UWAGI, PROSIMY O WPISANIE ICH PONIŻEJ						
4. JEŻELI POTRZEBUJE PAN/I WSPARCIA ZE STRONY SZKOŁY DOKTORSKIEJ WSKAŻ PONIŻEJ ZAKRES OCZEKIWANEJ POMOCY						

.....
Czytelny podpis Doktoranta wypełniającego ankietę

EWALUACJA OPIEKI PROMOTORSKIEJ
Kwestionariusz samooceny promotora

ROK AKADEMICKI

DANE PROMOTORA LUB PROMOTORA POMOCNICZEGO którego dotyczy ankieta:	
STOPIEŃ/ TYTUŁ NAUKOWY IMIĘ I NAZWISKO	
DANE DOKTORANTA	
IMIĘ I NAZWISKO, ROK	

5. OCENA MERYTORYCZNEGO I METODYCZNEGO WSPARCIA DOKTORANTA W ZAKRESIE:	
DBAŁOŚĆ O AKTYWNOŚĆ NAUKOWĄ, W TYM UDZIELANIE NIEZBĘDNEJ POMOCY MERYTORYCZNEJ W PRZYGOTOWYWANIU PUBLIKACJI	
TAK	NIE
Jeżeli TAK, prosimy o wymienienie publikacji	
DBAŁOŚĆ O AKTYWNOŚĆ NAUKOWĄ, W TYM UDZIELANIE NIEZBĘDNEJ POMOCY MERYTORYCZNEJ W PRZYGOTOWYWANIU WNIOSKÓW GRANTOWYCH	
TAK	NIE
Jeżeli TAK, prosimy o wymienienie wniosków grantowych	
DBAŁOŚĆ O AKTYWNOŚĆ NAUKOWĄ, W TYM UDZIELANIE NIEZBĘDNEJ POMOCY MERYTORYCZNEJ W PRZYGOTOWYWANIU WYSTĄPIEŃ KONFERENCYJNYCH	

TAK	NIE
Jeżeli TAK, prosimy o wymienienie konferencji	
WSPÓŁUCZESTNICZENIE W OPRACOWANIU INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO	
TAK	NIE
OKRESOWE OPINIOWANIE POSTĘPÓW W PRACY NAUKOWEJ, W SZCZEGÓLNOŚCI W ZAKRESIE REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO W FORMIE OPINII DO SPRAWOZDANIA ROCZNEGO	
TAK	NIE
OPINIOWANIE PODAŃ, POMOC W PRZYGOTOWANIU WNIOSKÓW (NP. WNIOSKÓW O WYJAZD) W TOKU KSZTAŁCENIA	
TAK	NIE
6. OCENA ORGANIZACYJNEGO WSPARCIA DOKTORANTA W ZAKRESIE:	
POMOC W REALIZACJI STAŻY NAUKOWYCH	
TAK	NIE
Jeżeli TAK, prosimy o wymienienie staży naukowych	
ZAPOZNANIE DOKTORANTA Z MOŻLIWOŚCIAMI <u>OFEROWANYMI PRZEZ UNIWERSYTET</u> W ZAKRESIE REALIZACJI BADAŃ ORAZ POZYSKIWANIA DODATKOWYCH ŚRODKÓW FINANSOWYCH NA AKTYWNOŚCI NAUKOWE DOKTORANTÓW	
TAK	NIE
ZAPOZNANIE DOKTORANTA Z MOŻLIWOŚCIAMI <u>OFEROWANYMI PRZEZ INSTYTUCJE ZEWNĘTRZNE</u> W ZAKRESIE FINANSOWANIA BADAŃ NAUKOWYCH	
TAK	NIE
ODBYWANIE REGULARNYCH SPOTKAŃ Z DOKTORANTEM	
TAK	NIE
Jeżeli TAK, prosimy o podanie, jak często (raz w miesiącu, dwa razy w semestrze, itp.)	
7. WSPÓŁPRACA Z DYREKTOREM SZKOŁY DOKTORSKIEJ W CELU MONITOROWANIA POSTĘPÓW DOKTORANTA, W TYM OPRACOWANIE SYLABUSU W SYSTEMIE USOS	

TAK	NIE
-----	-----

.....
***Czytelny podpis Promotora** wypełniającego ankietę*