

Szczecin,

Imię i nazwisko_____
Nazwa jednostki organizacyjnej**INDYWIDUALNY PLAN ROZWOJU PRACOWNIKA****(PUBLIKACJE NIEBĘDĄCE MONOGRAFIAMI NAUKOWYMI LUB MONOGRAFIAMI NAUKOWYMI POD REDAKCJĄ ORAZ INNE
AKTYWNOŚCI*)**

NA OKRES EWALUACYJNY część pierwsza – część druga **/

L.p.	Planowany tytuł	Współautorzy (imię i nazwisko, afiliacja, dyscyplina)	Stan zaawansowania prac (%)	Punktacja	Planowany termin zakończenia

.....
podpis pracownika

.....
data i podpis dyrektora instytutu/
dyrektorów instytutów

* zgodnie z regułami przyjętymi w instytucie

** niepotrzebne skreślić