Warszawa, dn. …………………………..

…………………………..

imię i nazwisko

promotor pomocniczy

…………………………..

adres mailowy

**OPINIA**

 Zgodnie z art. 202 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,

pozytywnie / negatywnie

opiniuję Indywidualny Plan Badawczy doktoranta / doktorantki ………………………………………………………………………………………………......

……………………………………..

data i podpis