Warszawa, dn. ……………..

…………………….

imię i nazwisko

promotor pomocniczy

…………………….

adres email

**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

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko doktoranta/ doktorantki)

…………………………….

 data i podpis