………………...……………………………

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko promotora, stopień/tytuł naukowy

...........................................................

Stanowisko służbowe

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

Miejsce pracy

...........................................................
Telefon kontaktowy, e-mail

............................................................
Reprezentowana dyscyplina

**OPINIA**

**POTENCJALNEGO PROMOTORA**

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia Pani/Pana …………………………………............................................. do Szkoły Doktorskiej …..………………………………………………………………………………………………………… w dziedzinie nauk ………………………………………………………………………………………………..………………… w dyscyplinie ……………………………………………………………………..…………… na Uniwersytecie Gdańskim w roku akademickim 2020/2021 podejmę się opieki promotorskiej nad realizacją jego/jej pracy naukowej i indywidualnego planu badawczego.

Jednocześnie oświadczam, że odbyłem wstępną rozmowę z kandydatem/kandydatką, odnośnie zamierzeń badawczych, w wyniku której proponowany projekt w ramach pracy doktorskiej i dotychczasowy dorobek kandydata/kandydatki oceniam jako …………………………………………………..

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

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

 pieczęć i podpis promotora

OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU …………………………………………………., na którym zatrudniony jest potencjalny promotor

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

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

 pieczęć i podpis właściwego dziekana