………………...……………………………

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 Międzyuczelnianej Szkoły Doktorskiej Biotechnologii Uniwersytetu Gdańskiego i Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w dziedzinie nauk ……………………………………………………………………………. w dyscyplinie ……………………………………………………………………..…………… w roku akademickim 2024/2025 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