Zał. nr 3

**OPINIA PROMOTORA**

**POSTĘPY DOKTORANTA W REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO**

....................................., dnia .............................

*(miejscowość)*

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

*(imię i nazwisko promotora/promotora pomocniczego, stopień/tytuł naukowy)*

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

*(jednostka organizacyjna)*

DOTYCZY DOKTORANTA

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

*(imię i nazwisko doktoranta)*

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

*(dyscyplina naukowa)*

*Opinia powinna uwzględnić w szczególności następujące elementy:*

* *terminowość realizacji IPB;*
* *zgodność zrealizowanych działań z IPB;*
* *poprawność przeprowadzenia badań i uzyskanych wyników;*
* *stopień zaawansowania prac, które będę podstawą rozprawy doktorskiej;*
* *współpraca doktoranta z promotorem (w tym komunikacja);*
* *rokowania co do dalszej realizacji IPB.*

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

…….………………………………………

#### czytelny podpis