|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  |  |
| **Stopień/tytuł naukowy** |  |
| **Jednostka** |  |
| **Imię i nazwisko doktoranta/doktorantki** |  |

**Opinia na temat postępów doktoranta/doktorantki w realizacji**

**Indywidualnego Planu Badawczego**

**Podpis:**

**Data:**

**Formularz oceny współpracy promotora**

**z doktorantem/doktorantką**

*Sugerujemy zwrócić uwagę na stopień samodzielności w realizacji pracy, konsultacje (osobiste lub online) i zaangażowanie w aktywność naukową oferowaną (konferencje, seminaria i inne) przez wydział lub jednostkę naukową, w której realizowany jest IPB.*

**Podpis:**

**Data:**