



....., dnia r.
(miejscowość)

Opinia promotora / promotora pomocniczego*
POSTĘPY DOKTORANTA
W REALIZACJI INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO (IPB)

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

.....
(jednostka organizacyjna PM / jednostka zatrudniająca w przypadku osoby niebędącej pracownikiem PM)

DOTYCZY DOKTORANTA

.....
(imię i nazwisko Doktoranta)

.....
(dyscyplina naukowa)

Opinia dotycząca realizacji Indywidualnego planu badawczego**

Po zapoznaniu się promotora / promotora pomocniczego z autoreferatem Doktoranta
z realizacji IPB*

.....
(czytelny podpis promotor/promotor pomocniczy*)

*niepotrzebne skreślić

** opinia powinna uwzględnić w szczególności następujące elementy:

- terminowość realizacji IPB;
- zgodność zrealizowanych działań z IPB;
- stopień zaawansowania prac, które będą podstawą rozprawy doktorskiej;
- możliwości i plany dalszej realizacji IPB;
- współpraca doktoranta z promotorem (w tym komunikacja).