

Załącznik nr 2

do Zarządzenia Kierownika

Szkoły Doktorskiej

z dnia 21.12.2022 r.

**OPINIA DOTYCZĄCA PROJEKTU INDYWIDUALNEGO PLANU BADAWCZEGO (IPB)**

Doktorantki/Doktoranta ……………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Po zapoznaniu się z przedłożonym mi projektem Indywidualnego Planu Badawczego oraz wymaganiami dla IPB, o których mowa w § 16 ust. 2 Regulaminu Szkoły Doktorskiej:** |
| 🞎 **Rekomenduję złożenie IPB (bez uwag)**🞎 **Rekomenduję wprowadzenie następujących poprawek wynikających z wymagań dla IPB, o których mowa w § 16 ust. 2 Regulaminu Szkoły Doktorskiej.**Wskazania do poprawy: |

|  |
| --- |
| **Miejsce na dodatkowe uwagi:** |

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko recenzenta:** |

…………………………………………

Data i podpis recenzenta