**Opinia opiekuna koła naukowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby, dla której wydawana jest opinia (kandydat do PSzD)** |  |
| **Nazwa koła naukowego** |  |
| **Imię i nazwisko opiekuna koła naukowego** |  |
| **Nazwa uczelni** |  |
| **Okres aktywności w kole naukowym** | od ...................... do ...................... |
| **Pełniona funkcja****(np. przewodniczący, sekretarz, członek, ...)** |  |

Działalność naukowa w kole (np. publikacje, konferencje, realizacja projektów, ...):

1.

2.

3.

...

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

 data i podpis opiekuna koła naukowego