Częstochowa, dn ……………………….

Imię i nazwisko promotora
(opiekuna naukowego)

Instytut

**Opinia promotora (lub opiekuna naukowego) na temat wywiązywania się
z powierzonych obowiązków i postępów w pracy naukowej**

**……………………………………………….**(imię i nazwisko doktoranta, rok studiów)