

## OPINIA PRACOWNIKA NAUKOWEGO

Imię i nazwisko ..... Tytuł i stopień naukowy: prof. dr hab./ dr hab.  
(Pracownika naukowego) \*

Stanowisko:.....zatrudniony w Instytucie ...../ na Wydziale.....

Ja, niżej podpisany/na wyrażam chęć podjęcia współpracy naukowej w zakresie:

.....  
( zakres tematyki badawczej)

w przypadku przyjęcia kandydata.....  
(imię i nazwisko Kandydata)

na program kształcenia..... w Szkole Doktorskiej Nauk Ścisłych i Przyrodniczych.

Kraków, dnia

.....  
Podpis

\*Pracownik naukowy, który posiada tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego i jest zatrudniony w jednostce, w której kandydat zamierza realizować program kształcenia.