**OPINIA PRACOWNIKA NAUKOWEGO**

Imię i nazwisko …………………………..

Tytuł i stopień naukowy: prof. dr hab./ dr hab.

(Pracownika naukowego) \*

Stanowisko:………………….., zatrudniony na Wydziale Chemii UJ

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 chemia 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.