.................................., dnia ............ 20.... r.

(miejscowość)

**Opiekun naukowy:**

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

(tytuł naukowy, imię i nazwisko)

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

(jednostka)

# Opinia opiekuna naukowego

# po zakończeniu realizacji SGB

dotycząca realizacji projektu badawczego pod tytułem: ........................................................... ..................................................................................................................................................... oraz postępów w pracy naukowo–badawczej ...........................................................................

(imię i nazwisko studenta)

(tytuł projektu)

Treść opinii: (max. 300 wyrazów, czcionka Calibri, 12)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(podpis opiekuna naukowego)