

## PROTOKÓŁ OCENY OPIEKI PROMOTORSKIEJ

Imię i nazwisko doktoranta	
Dziedzina i dyscyplina	dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki o kulturze fizycznej
Rok akademicki rozpoczęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej	2022/2023
Imię, nazwisko, tytuł naukowy/stopień <b>promotora pomocniczego</b>	
Wydział, Katedra, Zakład, w którym zatrudniony jest <b>promotor pomocniczy</b>	

### Ocena uwzględnia:

Średnia ocena z przebiegu kształcenia (semestr 1 do 8)	.....
Wynik opinii doktoranta dotyczący współpracy z promotorem	pozytywny*/warunkowo pozytywny*/negatywny*
Opinia Komisji dotycząca współpracy pomiędzy doktorantem a promotorem	

W następstwie analizy dokumentacji **pozytywnie\*/warunkowo pozytywnie\*/negatywnie\***

oceniłam sprawowaną przez Pana/Panią .....opiekę **promotora**  
*(imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy promotora)*

**Pomocniczego nad Panem/Panią** .....  
*(imię, nazwisko doktoranta)*

.....  
*data, podpis Kierownika Szkoły Doktorskiej*

\*właściwe podkreślić