__Załącznik nr 3__ do Zasad oceny opieki promotorskiej w Szkole Doktorskiej AWF Warszawa

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 promotora	
Wydział, Katedra, Zakład, w którym zatrudniony jest **promotor**	

Ocena uwzględnia:

Wynik oceny śródokresowej doktoranta	pozytywny*/negatywny*
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***

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

nad **Panem/Panią** ……
(imię, nazwisko doktoranta)

……
data, podpis Kierownika Szkoły Doktorskiej

*właściwe podkreślić