

**Załącznik nr 4 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 pomocniczego	
Wydział, Katedra, Zakład, w którym zatrudniony jest promotor pomocniczy	

Ocena uwzględnia:

Wynik oceny śródkresowej doktoranta	pozytywny*/negatywny*
Wynik opinii doktoranta dotyczący współpracy z promotorem pomocniczym	pozytywny*/warunkowo pozytywny*/negatywny*
Opinia dotycząca współpracy pomiędzy doktorantem a promotorem pomocniczym	<u>Ocena opisowa:</u>

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

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

pomocniczego nad Panem/Panią
(imię, nazwisko Doktoranta)

.....
data, podpis Kierownika Szkoły Doktorskiej

*właściwe podkreślić