

Warszawa, dnia

Opinia promotora dotycząca rozprawy doktorskiej

Po zapoznaniu się z rozprawą doktorską Pani/Pana*

pt.

stwierdzam, że spełnia / nie spełnia* ona wszystkie wymagania stawiane rozprawom doktorskim na stopień doktora nauk medycznych zgodnie z art.13 ustawy o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki z dnia 14.03.2003 r. z późn. zm.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z oryginalnymi danymi i dokumentacją, na podstawie, których opracowano wyniki pracy doktorskiej. Stwierdzam, że zawarte w w/w pracy doktorskiej dane zostały / nie zostały* zgromadzone i przedstawione rzetelnie.

Jako Promotor wyrażam / nie wyrażam* zgodę na przystąpienie Doktoranta do dalszych etapów przewodu doktorskiego.

Uwagi:

PODPIS PROMOTORA

*niepotrzebne skreślić