**OPINIA PRACOWNIKA NAUKOWEGO**

Imię i nazwisko ………………………….. Tytuł i stopień naukowy: prof. dr hab./ dr hab.

(Pracownika naukowego) \*

 Stanowisko:…………………..zatrudniony w Instytut Botaniki/ Nauk o Środowisku/Zoologii i Badań Biomedycznych/ Wydział Biologii UJ.

Ja, niżej podpisany/na wyrażam chęć podjęcia współpracy naukowej w zakresie:

……………………………………………………………………………………………...…

( zakres tematyki badawczej)

…………………………………………………………………………………………………

 w przypadku przyjęcia kandydata……………….………………..……..

 (imię i nazwisko Kandydata)

na program kształcenia…………………….. w Szkole Doktorskiej Nauk Ścisłych i Przyrodniczych;

Kraków, dnia ……....................................................

Podpis

\*Pracownik naukowy, który posiada tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego i jest zatrudniony w jednostce, w której kandydat zamierza realizować program kształcenia.