**tytuł zawodowy, imię i nazwisko promotora**

**nazwa zakładu/pracowni**

**nazwa uczelni/instytutu**

Gdańsk, data ………………………………….

**Opinia promotora w sprawie dopuszczenia   
*tytuł zawodowy, imię i nazwisko doktoranta*   
do obrony pracy doktorskiej**



Treść opinii.