**Opinia opiekuna naukowego koła dotycząca wniosku w Konkursie WSMiP „Granty dla przyszłości” dla kół naukowych w ramach Programu Inicjatywa Doskonałości Uczelnia Badawcza**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane personalne** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Tytuł / stopień naukowy / Stanowisko |  |
| Jednostka WSMiP |  |
| Adres e-mail |  |
| Nazwa koła naukowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opinia dotycząca wniosku (maksymalnie 1800 znaków)** | |
|  | |
| Data i miejsce | Podpis nauczyciela akademickiego |