.................................., dnia ............ 20.... r.

(Miejscowość)

**Opiekun naukowy:**

|  |
| --- |
| …...……………………….…………………………….. |
| (Tytuł naukowy, imię i nazwisko) |
| …...……………………….…………………………….. |
| (Instytut) |

**Opinia opiekuna naukowego
nt. realizacji Studenckiego Grantu Badawczego
(załącznik do sprawozdania z realizacji Grantu)**

|  |
| --- |
| Dotycząca realizacji projektu badawczego ………………………………………………………………………………………..…………………………………….…………………………………….……………………………………………………………………………….. |
| (Nr grantu / tytuł projektu) |
| realizowanego przez | …………………………………….…………………………………….………………………………………, |
|  | (Imię i nazwisko Wnioskodawcy)  |
|   |

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie oświadczam, że praca dyplomowa przygotowana w ramach Grantu **została / nie została**[[1]](#footnote-2) przeze mnie przyjęta.

……………………………………………………

(Podpis opiekuna naukowego)

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)