|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2** **do SPRAWOZDANIA ROCZNEGO DOKTORANTA za rok akademicki 20…/20…****Szkoła Doktorska Nauk Ścisłych I Przyrodniczych UMK w** Toruniu*“Academia Scientiarum Thoruniensis”* |
| **Dane doktoranta** |
| Imię i nazwisko |  |
| Dyscyplina |  |
| Numer indeksu |  |
| Data rozpoczęcia kształcenia |  |
| Numer telefonu |  |
| Tytuł projektu |  |
| Promotor(zy) |  |
| *Opinia doktoranta o współpracy z promotorem (do 2500 znaków)* |
|  |
| .…………………………………..…….……….………**podpis doktoranta** |