**ДО**

**РЪКОВОДИТЕЛ КАТЕДРА „……………………………………“**

**ФАКУЛТЕТ „……………………………………“**

**МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН**

**Относно:** *мнение за работата на докторант*

**Д О К Л А Д**

от

……………………………………………………………

катедра „ ……………………………..“,

Факултет „………………………..“

**УВАЖАЕМИ/А ДОЦ./ПРОФ. ......................................,**

Като научен ръководител на ..................................................................., докторант, редовна/задочна/самостоятелна форма на обучение, в докторска програмапо „……………………………“ с тема на дисертационния труд „…………………………….................................................“, давам „много добра“/ „добра“/„задоволителна“/„незадоволителна“ оценка за изпълнение на дейностите от Индивидуалния учебен план за периода от .......... 20...... г. до ......... 20...... г. (съгласно чл. 19, ал. 3 от Правилника за развитие на академичния състав в МУ – Плевен, PL35 – V09 – 26.09.2022).

Мнението е изготвено на базата на комплексен анализ на дейността на докторанта.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: ............20……. г. | **Научен ръководител:** ……………….............подпис |
|  | /…………………………………………………….//име, фамилия/ |