



**Program Interdyscyplinarnego Kształcenia Doktorantów  
w zakresie Technologii Rakietych  
(Program IKD-TR)**

---

Warszawa, dn.....

*Imię Nazwisko kandydata*  
*Adres*  
*Wydział*  
*Telefon, email*  
*Rok studiów*  
*Nr indeksu*

*Imię i nazwisko opiekuna naukowego*  
*Wydział/Instytut/katedra/zakład*  
*Telefon, Email*

OPINIA OPIEKUNA NAUKOWEGO

.....  
.....

*Podpis*