

Imię i nazwisko .....

PROF. NAUK .....

ur. ....

WYDZIAŁ .....

INSTYTUT .....

KATEDRA/ZAKŁAD .....

1. Absolwent – mgr (inż.) ...\*..., dr - ...\*..., dr hab. – ...\*..., tytuł naukowy prof. ...\*...

Zatrudniony w PW od .....; ostatnio zajmowane stanowisko .....(mianowanie/umowa) od dnia .....  
(dzień, m-c, rok) (dzień, m-c, rok)

2. Specjalność naukowa: .....

3. Opiniujący: .....  
(tytuł naukowy, nazwisko i imię oraz skrócona nazwa uczelni)

4. Dorobek naukowy

Tytuł naukowy profesora uzyskany w dniu .....

.....  
Podpis kierownika lub zastępcy kierownika BSO