

**Opinia o nauczycielu akademickim (wypełnia kierownik katedry lub zakładu), wyrażana
na potrzeby oceny okresowej w ASP w Gdańsku.**

Imię i nazwisko nauczyciela:

Imię i nazwisko opiniodawcy:

Opinia (do 2000 znaków):

Podpis opiniodawcy: