

Szczecin, dn.....

Imię i nazwisko doktorantki/doktoranta studiów doktoranckich:.....

Dziedzina nauki*.....

Dyscyplina nauki*.....

Nr albumu:.....

.....

.....

(adres do korespondencji, mail, telefon)

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

Uniwersytetu Szczecińskiego

WNIOSEK O WYZNACZENIE PROMOTORA POMOCNICZEGO

Zgodnie z § 18 ust. 12 Regulaminu Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego wnoszę o wyznaczenie na
mojego promotora pomocniczego Panią/Pana**

.....
(podać stopień, imię i nazwisko)

zatrudnioną/zatrudnionego**.....
(podać nazwę instytutu i uczelni)

.....
(Data i czytelny podpis doktorantki/doktoranta)

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji promotora pomocniczego Pani/Pana**

mgr

.....
(Data i czytelny podpis osoby proponowanej na promotora)

*W przypadku gdy rozprawa doktorska przygotowana jest w dwóch dziedzinach/ dyscyplinach należy wpisać obie

** niepotrzebne skreślić