**OPINIA PRZYSZŁYCH PROMOTORÓW** *Załącznik nr 6 do Kryteriów Kwalifikacji*

Tytuł naukowy, stopień, imię i nazwisko…………………..

Dyscyplina: …………………………………….

Instytut ………………..Uniwersytetu Szczecińskiego

Tytuł naukowy, stopień, imię i nazwisko………………….

Dyscyplina: …………………………………….

Instytut ………………..Uniwersytetu Szczecińskiego

Na podstawie § 8 ust. 2 pkt 12 Uchwały nr 3/2021 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 28 stycznia 2021 r. . w przedmiocie określenia zasad rekrutacji, kryteriów kwalifikacji oraz limitów przyjęć do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2021/2021, oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z interdyscyplinarnym projektem badawczym z zakresu dyscypliny wiodącej …………………………………… i dyscypliny drugiej …………………………………… Pana/Pani mgr ………………………………….na temat: „…………”.

Przedłożony projekt badawczy opiniuję pozytywnie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora oraz, że zapewnię Panu/Pani …………….. warsztat badawczy w zakresie reprezentowanej przeze mnie dyscypliny.

Szczecin, dnia ……………………… ……………………………..

 czytelny podpis promotora

Szczecin, dnia ……………………… ……………………………..

 czytelny podpis promotora

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OŚWIADCZENIE O ZAPEWNIENIU WARSZTATU BADAWCZEGO DYREKTORÓW INSTYTUTÓW**

Tytuł naukowy, stopień, imię i nazwisko…………………..

Dyrektor Instytutu ………………..Uniwersytetu Szczecińskiego

Na podstawie § 8 ust. 2 pkt 12 Uchwały nr 3/2021 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 28 stycznia 2021 r. w przedmiocie określenia zasad rekrutacji, kryteriów kwalifikacji oraz limitów przyjęć do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2021/2022, oświadczam, że Panu/Pani …………………….. zostanie zapewniony warsztat badawczy w zakresie dostępu do narzędzi badawczych, procedur laboratoryjnych, korzystania z programów i urządzeń badawczych niezbędnych do realizacji problematyki pracy doktorskiej.

Szczecin, dnia ……………………… ……………………………..

 czytelny podpis dyrektora Instytutu

Tytuł naukowy, stopień, imię i nazwisko…………………..

Dyrektor Instytutu ………………..Uniwersytetu Szczecińskiego

Na podstawie § 8 ust. 2 pkt 12 Uchwały nr 3/2021 Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia 28 stycznia 2021 r. . w przedmiocie określenia zasad rekrutacji, kryteriów kwalifikacji oraz limitów przyjęć do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2021/2022, oświadczam, że Panu/Pani …………………….. zostanie zapewniony warsztat badawczy w zakresie dostępu do narzędzi badawczych, procedur laboratoryjnych, korzystania z programów i urządzeń badawczych niezbędnych do realizacji problematyki pracy doktorskiej.

Szczecin, dnia ……………………… ……………………………..

 czytelny podpis dyrektora Instytutu