Imię i nazwisko doktorantki/doktoranta SD US:

 Szczecin, dn……………

Dziedzina nauki:

Dyscyplina nauki:

Nr albumu:

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

**Uniwersytetu Szczecińskiego**

**WNIOSEK O WYZNACZENIE PROMOTORA, PROMOTORA POMOCNICZEGO\***

Proszę o wyznaczenie na mojego promotora Panią/Pana\* …………………………………………………..

 *(podać stopień, imię i nazwisko)*

zatrudnioną/zatrudnionego\*……………………………………………………………………………...…………

 *(podać nazwę instytutu i uczelni)*

oraz 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 Pani/Pana\* mgr. ………………….………………………….

 ……………………………………………

(Data i czytelny podpis osoby proponowanej na promotora)

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji promotora Pani/Pana\* mgr. ………………….………………………….

 ………………..………………………………

 (Data i czytelny podpis osoby proponowanej na promotora pomocniczego)