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)