Załącznik nr 5 do Kryteriów Kwalifikacji obowiązujących

kandydatów do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego

w roku akademickim 2023/2024

**OPINIA PRZYSZŁEGO PROMOTORA**

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

Dyscyplina: ……………………………..

Nazwa Uczelni:………………………….

Na podstawie ………… uchwały nr …… Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia ……………. w sprawie określenia zasad rekrutacji, kryteriów kwalifikacji, limitów przyjęć oraz terminarza rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego w roku akademickim 2023/2024, oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z projektem badawczym z zakresu dyscypliny …………………………………… Pana/Pani mgr …………………………………. na temat: „…………”.

Przedłożony projekt badawczy opiniuję pozytywnie.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora oraz, że zapewnię Panu/Pani mgr…………….. warsztat badawczy.

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

 czytelny podpis promotora

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

**OŚWIADCZENIE DYREKTORA INSTYTUTU**

**O ZAPEWNIENIU WARSZTATU BADAWCZEGO**

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

Nazwa Uczelni:………………………

Na podstawie ………….. uchwały nr ……… Senatu Uniwersytetu Szczecińskiego z dnia ……………… w sprawie określenia zasad rekrutacji, kryteriów kwalifikacji, limitów przyjęć oraz terminarza rekrutacji do Szkoły Doktorskiej US w roku akademickim 2023/2024, 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