Załącznik nr 6 do Kryteriów Kwalifikacji obowiązujących

kandydatów do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego

w roku akademickim 2023/2024

**OPINIA PRZYSZŁYCH PROMOTORÓW**

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

Dyscyplina: …………………………………….

Nazwa Uczelni:…………………

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 US w roku akademickim 2023/2024 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

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

**OŚWIADCZENIA DYREKTORÓW INSTYTUTÓW**

**O ZAPEWNIENIU WARSZTATU BADAWCZEGO**

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

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

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

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

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

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