Szczecin, dn…………..……

Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o nadanie stopnia doktora (**ekstern**):

Adres do korespondencji:

mail/telefon- do kontaktu:

Dziedzina nauki / Dyscyplina nauki:

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

 ………………..………………………………

 (Data i czytelny podpis osoby proponowanej na promotora pomocniczego)