Załącznik nr 6 do Kryteriów Kwalifikacji obowiązujących

kandydatów do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Szczecińskiego

na kształcenie rozpoczynające się w roku akademickim 2024/2025

**OPINIA PRZYSZŁYCH PROMOTORÓW**

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

Dyscyplina: …………………………………….

Nazwa Uczelni:…………………

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

Dyscyplina: …………………………………….

Nazwa Uczelni:…………….

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

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

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

Annex No. 6 to the Qualification Criteria applicable

to candidates for the Doctoral School of the University of Szczecin for education starting in the academic year 2024/2025

the Polish version of this document has to be used

**OPINION OF FUTURE SUPERVISORS**

Scientific title, degree, name and surname……………………….

Discipline: ……………………………..

Name of the University:………………………….

Scientific title, degree, name and surname……………………….

Discipline: ……………………………..

Name of the University:………………………….

I declare that I have read the interdisciplinary research project in the field of the leading discipline …………………………………… and the secondary discipline …………………………………… prepared by Mr./Mrs./Miss/Ms. …………………………………., MA entitled: „…………”.

My opinion on the submitted research project is positive.

I declare that I agree to act as a supervisor and that I will provide Mr./Mrs./Miss/Ms. ……………………….., MA with research tools in the field of my discipline.

Szczecin, dated ……………………… ……………………………..

 legible signature of the supervisor

Szczecin, dated ……………………… ……………………………..

 legible signature of the supervisor

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

**DECLARATIONS OF DIRECTORS OF INSTITUTES**

**ON PROVIDING RESEARCH TOOLS**

Scientific title, degree, name

Director of the Institute ………….. of the University of Szczecin

I declare that Mr./Mrs./Miss/Ms. …………………….. will be provided with research tools in the scope of access to research instruments, laboratory procedures, use of research programs and devices necessary to conduct the subject matter of the doctoral dissertation.

Szczecin, dated ……………………… ……………………………..

 legible signature of the Director of the Institute

Scientific title, degree, name

Director of the Institute ………….. of the University of Szczecin

I declare that Mr./Mrs./Miss/Ms. …………………….. will be provided with research tools in the scope of access to research instruments, laboratory procedures, use of research programs and devices necessary to conduct the subject matter of the doctoral dissertation.

Szczecin, dated ……………………… ……………………………..

 legible signature of the Director of the Institute