Warszawa, dn. …………………………

…………………………………………….
 *(imię i nazwisko)*

…………………………………………….
 *(miejsce pracy)*

**Przewodniczący Rady Naukowej**

**Instytutu ,,Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”**

**WNIOSEK**

**o wyznaczenie promotora i promotora pomocniczego\***

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora/ów i promotora pomocniczego\* w postępowaniu
w sprawie nadania stopnia doktora.

Do pełnienia funkcji promotora/ów proponuję: ……………………………………………………

Do pełnienia funkcji promotora pomocniczego proponuję\*: .…………………………………

…………………………………

*(podpis Kandydata)*

**Oświadczenie promotora**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora Panu/Pani…………………………………………………. oraz, że spełniam wymogi stawiane osobie promotora określone w art. 190 ust. 4 i 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo
o szkolnictwie wyższym i nauce.

…………………………………………………………

*(podpis proponowanego Promotora)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora pomocniczego w postępowaniu
w sprawie nadania stopnia doktora Pana/Pani ………………………………….

…………………………………………………………

*(podpis proponowanego Promotora pomocniczego)*

\*Wykreślić, jeżeli nie przewiduje się udziału promotora pomocniczego