…………………….. (Data)\*

……………………… ………………………………………………………………

(Imię) (Nazwisko)

……………………… …………

(Tytuł/stopień naukowy) (nr indeksu)

………………………………………………………. (Afiliacja – nazwa Szkoły Doktorskiej)

………………………………………………………. (Przynależność doktoranta do dyscypliny naukowej)

………………………….. ……………………………………………..……………….

(nr telefonu) (Uniwersytecki adres e-mail)

Deklaracja dotycząca przynależności doktoranta/doktorantki ze szkoły doktorskiej do jednostki naukowej

# Deklaruję, że promotorem/promotorką\*\* mojej pracy doktorskiej jest

………………………………………………………………………………………………… zatrudniona/y i prowadząca/y badania na Wydziale

# ……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………. (Własnoręczny podpis)

\* wszystkie pola do wypełnienie są obowiązkowe

\*\*w przypadku 2 promotorów pracy doktorskiej, należy wskazać tylko jedną/jednego promotora