Opole, ……………………… 20…r.

Imię i nazwisko …………..………………………………………………………………….………

Tytuł lub stopień naukowy ……………………..……………………………………...…………

Uczelnia i jej jednostka organizacyjna ……....………………………………………………...

Oświadczenie o spełnianiu warunków do pełnienia funkcji promotora pomocniczego

Oświadczam, iż wyrażam gotowość podjęcia się funkcji promotora pomocniczego kandydata/ki ubiegającego/ej się o stopień doktora

……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

w dyscyplinie

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

(nazwa dyscypliny)

Jednocześnie oświadczam, iż:

* spełniam wymogi ustawy z dnia 20 lipca 2018r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce określone dla funkcji promotora doktoranta,
* posiadam aktualny dorobek naukowy (publikacje z ostatnich 5 lat),
* zobowiązuję się do sprawowania opieki naukowej nad kandydatem/ką do czasu złożenia przez niego rozprawy doktorskiej,
* aktualnie sprawuję opiekę naukową nad (podać liczbę) doktorantami / aktualnie nie sprawuję opieki nad doktorantami \*.

..……………………………………….……………

(data, i podpis potencjalnego promotora pomocniczego)

\* – niepotrzebne skreślić