………………………………………... Olsztyn, dnia …………………… r.

 *(tytuł naukowy/stopień naukowy)*

 *Imię i nazwisko*

………………………………………...

 *Jednostka organizacyjna*

**OŚWIADCZENIE Nr 1**

**OSOBY PROPONOWANEJ DO PEŁNIENIA ROLI PROMOTORA**

Deklaruję gotowość do pełnienia roli promotora oraz opieki promotorskiej w przypadku wpisania

Pani/Pana ………………………………………………………………………………………………

 *(Imię/imiona i nazwisko Kandydata)*

na listę doktorantów Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

w roku akademickim 2019/2020.

Jednocześnie oświadczam, że obecnie jestem promotorem ………………… rozpraw doktorskich.

 *(liczba słownie)*

 *…………………………………………………….*

 *(czytelny podpis)*

………………………………………... Olsztyn, dnia …………………… r.

 *(tytuł naukowy/stopień naukowy)*

 *Imię i nazwisko*

………………………………………...

 *Jednostka organizacyjna*

**OŚWIADCZENIE Nr 2**

**OSOBY PROPONOWANEJ DO PEŁNIENIA ROLI PROMOTORA**

Oświadczam, że zapewnione są środki finansowe przeznaczone na realizację badań

naukowych związanych z przygotowaniem rozprawy doktorskiej

Pani/Pana …………………………………………………………………………………………………

 *(Imię/imiona i nazwisko Kandydata)*

oraz innych form aktywności naukowych, wynikających z regulaminu Szkoły Doktorskiej

Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

 *…………………………………………………….*

 *(czytelny podpis)*