………………………………………... 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)*