

## OŚWIADCZENIE

.....  
Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora Pani/Pana  
....., podczas kształcenia  
w Szkole Doktorskiej .....  
i przygotowywania pracy doktorskiej w dyscyplinie/dyscyplinach\* .....  
.....,  
pod tytułem .....

.....,  
miejsowość

data

.....  
podpis pracownika naukowego

## DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ

Wyznaczam Panią/Pana\* na promotora. / Nie wyrażam zgody na objęcie promotorstwa.\*

Łódź, dnia.....

.....  
podpis Dyrektora

Decyzję doktorantce/doktorantowi\* ogłoszono w dniu .....

.....  
podpis doktoranta/teki\*

\*-niepotrzebne skreślić