

Kraków .....

.....  
(imię i nazwisko osoby wyrażającej  
zgodę na objęcie funkcji koopromotora)

**DEKLARACJA OPIEKUNA NAUKOWEGO  
DOTYCZĄCA OBJĘCIA FUNKCJI KOOPROMOTORA**

Niniejszym wyrażam zgodę na objęcie funkcji koopromotora w przewodzie doktorskim

Pana/Pani .....

Akceptuję tytuł rozprawy doktorskiej:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie  
funkcji koopromotora)