

Kraków

.....
(imię i nazwisko osoby wyrażającej
zgoda na objęcie funkcji promotora pomocniczego)

**DEKLARACJA OPIEKUNA NAUKOWEGO
DOTYCZĄCA OBJĘCIA FUNKCJI PROMOTORA POMOCNICZEGO**

Niniejszym wyrażam zgodę na objęcie funkcji promotora pomocniczego w przewodzie
doktorskim

Pana/Pani

Akceptuję tytuł rozprawy doktorskiej:

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

.....
(podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie
funkcji promotora pomocniczego)