***Wniosek o wyznaczenie promotora, promotorów***
***albo promotora i promotora pomocniczego***

..........................................Kraków ...........................

 *imię i nazwisko*

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

*PESEL*

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

 *Wydział*

Rada Dyscypliny .....................................................................

 Przewodniczący .....................................................................

 *tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora/promotorów/promotora pomocniczego\* mojej rozprawy doktorskiej w dyscyplinie:

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

w osobie/osobach:

1. Promotor .........................................................................................,

 *tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*

1. Promotor\*\* ......................................................................................,

 *tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*

1. Promotor pomocniczy\*\* .....................................................................

 *stopień naukowy, imię i nazwisko*

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

 *data i podpis doktoranta*

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora/promotora pomocniczego

1. Promotor .........................................................................................,

 *data i podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie funkcji promotora*

1. Promotor\*\* ......................................................................................,

 *data i podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie funkcji promotora*

1. Promotor pomocniczy\*\* .....................................................................

 *data i podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie funkcji promotora*

 *pomocniczego*

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

 *data i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej* *data i podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny*

**\*** niepotrzebne skreślić

**\*\***wypełnić, jeśli potrzebne