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

*imię i nazwisko*

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

*PESEL*

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

*Wydział*

***Wniosek o zmianę promotora***

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

Przewodniczący Rady Dyscypliny..................................................................................

*tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*

Zwracam się z prośbą o zmianę promotora mojej rozprawy doktorskiej   
w dyscyplinie ..................................................................................................................

dotychczasowy promotor ...............................................................................................   
*stopień naukowy, imię i nazwisko*

wnioskowany promotor................................................................................................

*stopień naukowy, imię i nazwisko*

Uzasadnienie:

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

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

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

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

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

*data i podpis doktoranta*

Wyrażam zgodę na rezygnację z funkcji promotora ……….........................................

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

*data i podpis osoby wyrażającej zgodę na rezygnację z funkcji promotora*

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji promotora ............................................................

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

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

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

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