.......................................... 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*