**OŚWIADCZENIE KANDYDATA NA PROMOTORA POMOCNICZEGO DLA DOKTORANTA   
SZKOŁY DOKTORSKIEJ POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ**

Ja niżej podpisany/a ………………….,

zatrudniony/a na stanowisku ………………

w ……………….,

reprezentujący/a dyscyplinę naukową **Wybierz dyscyplinę naukową**

wskazany/a na promotora pomocniczego przez …………………….,

doktoranta/kę Szkoły Doktorskiej, który/a rozpoczął/ęła kształcenie w roku akademickim  
**Wybierz rok** w dyscyplinie **Wybierz dyscyplinę naukową**

oświadczam, że:

1. nie będę sprawował/a opieki jako promotor pomocniczy nad więcej niż trzema doktorantami Szkoły Doktorskiej;

oraz że nie są mi znane żadne przeciwwskazania do pełnienia funkcji promotora pomocniczego dla ww. doktoranta/ki Szkoły Doktorskiej.

Wrocław, dnia **Wybierz datę**.

……………………………

(*podpis*)