………………………………..

(miejscowość i data)

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

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

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

 (dane osobowe)

**Rada Naukowa**

**Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki**

 **ul. Rzgowska 281/289**

**93-338 Łódź**

Dotyczy rozprawy doktorskiej

……………………………………………

**WNIOSEK DO RADY NAUKOWEJ O WYZNACZENIE PROMOTORA LUB PROMOTORÓW**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyznaczenie promotora

Jako promotora mojej pracy doktorskiej proponuję :

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| stopień/tytuł naukowy |  |
| miejsce zatrudnienia |  |
| pesel promotora |  |

Jako drugiego promotora mojej pracy doktorskiej proponuję (stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko, miejsce zatrudnienia

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| stopień/tytuł naukowy |  |
| miejsce zatrudnienia |  |
| pesel promotora |  |

……………………………………………………….

Data i podpis osoby ubiegającej się o uzyskanie stopnia doktora

**ZGODY PROMOTORÓW**

Ja niżej podpisany……………………….. wyrażam zgodę na promotorstwo ww. pracy doktorskiej i proponuję zakwalifikowanie jej do dziedziny nauk medycznych w zakresie ........................

Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki określone w §9 Szczegółowej Procedury prowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora w Instytucie Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi i pod moim kierunkiem doktorant przygotowuje rozprawę doktorską.

…………………………………………..

Data i podpis proponowanego promotora

Ja niżej podpisany ……………………….. wyrażam zgodę na pełnienie funkcji drugiego promotora ww. pracy doktorskiej i proponuję zakwalifikowanie jej do dziedziny nauk medycznych w zakresie ............................

Jednocześnie oświadczam, że spełniam warunki określone w §9 Szczegółowej Procedury prowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora w Instytucie Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi i pod moim kierunkiem doktorant przygotowuje rozprawę doktorską.

…………………………………………………….

Data i podpis proponowanego drugiego promotora

**Opinia promotora, drugiego promotora – w przypadku interdyscyplinarnej rozprawy doktorskiej i promotora pomocniczego w przypadku wspólnego postępowania w sprawie nadania stopnia doktora**

**Rozprawy pt:………………………………………………..**

Opinia powinna zawierać krótką opinię o kandydacie

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

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

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

……………………………….

Podpis

Dane kandydata