## Wniosek o wyznaczenie promotora

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: …………………………  PESEL: ……………………… | Poznań, dnia ……………… |

prof. dr hab. ………………………………………

Kanclerz ……………………………………………

Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu

Działając na podstawie art. 185 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. 2022. 574 z późn. zm.) oraz § 2 ust. 2 Uchwały Senatu Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu nr 69/2023 z dnia 26 kwietnia 2023 r., zwracam się z uprzejmą prośbą o wyznaczenie …………………………………… w postępowaniu o nadanie stopnia naukowego doktora w dziedzinie nauk medycznych   
i nauk zdrowiu, w dyscyplinie ……………………….

Jako promotora/ promotorów proponuję: …………………………………………………… ……………………………………………………

Jako promotora pomocniczego proponuję: ……………………………………………………

Proponowany tytuł rozprawy doktorskiej: ……………………………………………………………………………………………………

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

Zgoda na podjęcie funkcji promotora /promotorów Podpis osoby ubiegającej się o nadanie stopnia naukowego doktora

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

Zgoda na podjęcie funkcji promotora pomocniczego Zgoda promotora na wyznaczenie promotora pomocniczego

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

Akceptacja kierownika katedry Akceptacja Kanclerza Kolegium