## Oświadczenie promotora/promotora pomocniczego

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora  Nazwa jednostki zatrudniającej promotora | Poznań, dnia ……………… |

|  |
| --- |
| Prof. dr hab. ………………………………………  Kanclerz ……………………………………………  Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora ………… ………………………………………………… oraz, że spełniam wymogi do pełnienia funkcji promotora określone w art. 190 ust. 4 lub 5 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. 2022. 574 z późn. zm.) oraz w Regulaminie przeprowadzania postępowań w sprawie nadania stopnia doktora w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Jednocześnie oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat nie byłem promotorem 4 doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródokresowej oraz nie sprawowałem opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej dwie osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji, o których mowa w art. 191 ust. 1 ustawy.

Oświadczam również, że obecnie nie jest na mnie nałożona kara dyscyplinarna, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotycząca pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, recenzenta oraz członka komisji w postępowaniach w sprawie nadania stopnia doktora, stopnia doktora habilitowanego oraz tytułu profesora na okres od roku do 5 lat.

…………………………………………………………

*(podpis proponowanego Promotora)*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora pomocniczego w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora ………… …………………………………………………. Jednocześnie oświadczam, że publikacje lub dane stanowiące podstawę postępowania w sprawie nadania stopnia naukowego doktora nie zostaną przeze mnie wykorzystanie w ramach własnego osiągnięcia habilitacyjnego.

…………………………………………………………

*(podpis proponowanego Promotora pomocniczego)*