

.....

(Data)\*

.....

(Imię)

.....

(Nazwisko)

.....

(Tytuł/stopień naukowy)

.....

(nr indeksu)

.....

(Afiliacja – nazwa Szkoły Doktorskiej)

.....

(Przynależność doktoranta do dyscypliny naukowej)

.....

(nr telefonu)

.....

(Uniwersytecki adres e-mail)

## **Deklaracja dotycząca przynależności doktoranta/doktorantki ze szkoły doktorskiej do jednostki naukowej**

Deklaruję, że promotorem/promotorką\*\* mojej pracy doktorskiej jest

.....

zatrudniona/y i prowadząca/y badania na Wydziale

.....

.....

(Własnoręczny podpis)

\* wszystkie pola do wypełnienia są obowiązkowe

\*\*w przypadku 2 promotorów pracy doktorskiej, należy wskazać tylko jedną/jednego promotora