

Kraków,

Imiona i nazwisko:

Nr albumu:..... semestr kształcenia:.....

Dyscyplina naukowa:

Numer telefonu/adres e-mail:

.....

Rada Szkoły Doktorskiej
Uniwersytetu Ignatianum w Krakowie

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora*/drugiego promotora*/promotora pomocniczego*
w osobie/osobach:

1 PROMOTOR -

.....
(tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko)

2 PROMOTOR -

.....
(tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko)

3 PROMOTOR POMOCNICZY -

.....
(tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko)

.....
(data i podpis doktoranta)

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora/promotora pomocniczego

(podpis/podpisy osoby/osób wyrażających zgodę na objęcie funkcji promotora/promotora pomocniczego)

1.....

2.....

3.....

Rekomendacja Rady Ścieżki Kształcenia:

.....

.....

.....

.....
(data i podpis)

.....
(podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej)