

Katowice, dnia.....

mgr
(imię i nazwisko)

.....
(nr albumu)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

prof. dr hab. Adam Maszczyk
Dyrektor Szkoły Doktorskiej
Akademii Wychowania Fizycznego
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

WNIOSEK O WYZNACZENIE PROMOTORA LUB PROMOTORA
I PROMOTORA POMOCNICZEGO LUB PROMOTORÓW
DOKTORANTOWI W SZKOLE DOKTORSKIEJ

Uprzejmie proszę o wyznaczenie mi na promotora mojego dotychczasowego opiekuna naukowego w osobie:

.....

Na drugiego promotora/promotora pomocniczego* proponuję:

.....

.....

(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na pełnienie roli promotora:

.....
(podpis kandydata na promotora)

Wyrażam zgodę na pełnienie roli drugiego promotora:

.....
(podpis kandydata na drugiego promotora)

Wyrażam zgodę na pełnienie roli promotora pomocniczego:

.....
(podpis kandydata na promotora)