…………………………………………….

imię i nazwisko doktoranta/ki

…………………………………………….

dyscyplina

…………………………………………….

nr albumu

…………………………………………….

PESEL

Prof. dr hab. Mirosława Czerny

Dyrektor Szkoły Doktorskiej

Nauk Społecznych

**WNIOSEK O WYZNACZENIE / ZMIANĘ[[1]](#footnote-1) PROMOTORA POMOCNICZEGO**

Proszę o *wyznaczenie jako promotora/kę pomocniczego/ą mojej rozprawy doktorskiej*

 …………………………………………….…………………………………………….…………………………………………….

imię i nazwisko kandydata/tki na promotora/kę pomocniczego/ą

Dotychczasowy/a promotor/ka mojej rozprawy doktorskiej to

………………………….....................................................................................................................................................

imię i nazwisko dotychczasowego/ej promotora/ki pomocniczego/ej (jeśli dotyczy)

**Uzasadnienie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | podpis doktoranta/ki |

**Popieram wniosek doktoranta/ki o wyznaczenie promotora/ki pomocniczego/ej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miejscowość, data |  | podpis promotora/ki |

1. Zał. 1 - Oświadczenie osoby gotowej do podjęcia się opieki promotorskiej w charakterze promotora/ki pomocniczego/ej
2. Zał. 2 Ankieta osobowa dla osób gotowych do podjęcia się opieki promotorskiej zatrudnionych poza Uniwersytetem Warszawskim

*Załącznik 1*

…………………………………………….

stopień/tytuł i imię i nazwisko kandydata na promotora/kę pomocniczego/ą

…………………………………………….

PESEL *(jeśli dotyczy)*

…………………………………………….

Uczelnia/Wydział/Jednostka organizacyjna

…………………………………………….

Adres email w domenie UW *(jeśli dotyczy)*

…………………………………………….

dyscyplina naukowa

**OŚWIADCZENIE OSOBY GOTOWEJ DO PODJĘCIA SIĘ OPIEKI PROMOTORSKIEJ
W CHARAKTERZE PROMOTORA/KI POMOCNICZEGO/EJ**

Ja, ………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

oświadczam, że jestem gotowy/a do podjęcia się opieki promotorskiej w charakterze promotora/ki pomocniczego/ej nad doktorantem/tką

……………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko doktoranta/tki)

przyjętego/ej do Szkoły Doktorskiej Nauk Społecznych w dyscyplinie

…………………………………………………………… ze wstępną propozycją projektu badawczego:

 …………………………………………………………………………………………………………..…………

(temat projektu badawczego)

……………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że złożenie niniejszego oświadczenia nie jest równoznaczne z wyznaczeniem do funkcji promotora/ki pomocniczego/ej doktoranta/ki oraz jestem uprzedzony/a o odpowiedzialności dyscyplinarnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

….……………….…………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

Warszawa, ………………………

*Załącznik 2*

**SZKOŁA DOKTORSKA NAUK SPOŁECZNYCH UW**

**ANKIETA OSOBOWA DLA OSÓB GOTOWYCH DO PODJĘCIA SIĘ OPIEKI PROMOTORSKIEJ ZATRUDNIONYCH POZA UNIWERSYTETEM WARSZAWSKIM**

|  |  |
| --- | --- |
| PESEL |  |
| Rodzaj dokumentu tożsamości |  |
| Numer dokumentu tożsamości |  |
| Nazwa państwa wydania dokumentu tożsamości |  |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Stopień/tytuł |  |
| Nazwa miejsca zatrudnienia/uczelnia |  |
| Dane miejsca zatrudnienia / uczelni: |
| Kraj |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miasto |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)