…………………, dnia ……………………

(miejscowość)

**Oświadczenie Promotora/Promotora pomocniczego**

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora/promotora pomocniczego w postępowaniu o nadanie stopnia doktora ………. (imię i nazwisko Kandydata) oraz spełniam wymogi prawa, ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym do pełnienia tej funkcji.

…………………………………………………………

(Data i czytelny podpis)