Załącznik nr 1

 do Regulaminu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora

w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi



Łódź, ...................................

……………………………………………………….

*(imię i nazwisko Kandydata oraz tytuł zawodowy)*

…………………………………………………..….

 *(PESEL doktoranta)*

…………………………………………………..….

 *(e-mail Kandydata)*

**Przewodnicząca Rady Nauk Medycznych
prof. dr hab. n. med. Marzenna Zielińska**

**WNIOSEK**

**o wyznaczenie promotora/promotorów**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora/promotorów mojej rozprawy doktorskiej na temat: ............................................................................................................................................……...................

.......................................................................................................................................................................

w osobie/osobach:

……………………………………………………… …………………………………

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko promotora) (PESEL promotora)*

……………………………………………………… …………………………………

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko promotora) (PESEL promotora)*

……………………………...…

*(data i podpis Kandydata)*

1. Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora w powyższym postępowaniu.

2. Oświadczam, że spełniam wymagania określone w § 3 Regulaminu postępowania w sprawie nadania

stopnia doktora w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.

…….……………………………………………………………..

*(podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie funkcji promotora)*

…….……………………………………………………………..

*(podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie funkcji promotora)*