|  |  |
| --- | --- |
|  | Załącznik nr 2do Regulaminu postępowania w sprawie nadania stopnia doktoraw Uniwersytecie Medycznym w Łodzi |

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

……………………………………………………………….

*(imię i nazwisko Kandydata)*

……………………………………………………………….

*(e-mail)*

……………………………………………………………….

*(telefon)*

**PRZEWODNICZĄCY RADY NAUK MEDYCZNYCH**

**WNIOSEK**

**o wyznaczenie promotora pomocniczego**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej na temat: ........................................................…….................................................................................................

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

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

w postępowaniu o nadanie stopnia doktora w osobie:

…………………………………………………………………………………

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

…………………………..…………….……………………..

*(data i podpis Kandydata)*

…………………………………………………………………………………

*(data i podpis Promotora)*

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora pomocniczego w powyższym postępowaniu.

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

***(podpis osoby wyrażającej zgodę na objecie funkcji)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Niewłaściwe skreślić.