Koszalin, dnia …………. 202…..r.

. ………………………………………………

Doktorant Szkoły Doktorskiej

w dyscyplinie ………………………………………………………..

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

**dr hab. inż. Dariusz Lipiński, prof. PK**

**WNIOSEK O ZMIANĘ PROMOTORA**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę mojego promotora.

Proszę o odwołanie z funkcji promotora

w dyscyplinie

Na nowego promotora w dyscyplinie

proponuję

zatrudnionego

Uzasadnienie zmiany promotora:

Do wniosku należy dołączyć oświadczenie kandydata na promotora według obowiązujących wzorów.

………………………………………………………

*czytelny podpis doktoranta*

Opinia dotychczasowego promotora:

………………………………………………………

*data, podpis dotychczasowego promotora*

Opinia Rady Naukowej Dyscypliny…………………………………………………………… z dnia: …………..………………...

pozytywna\* / negatywna\* *(\* niepotrzebne skreślić)*

………………………………………………………

*podpis Przewodniczącego Rady Naukowej Dyscypliny*

Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej:

pozytywna\* / negatywna\* *(\* niepotrzebne skreślić)*

………………………………………………………

*data, podpis* *Dyrektora Szkoły Doktorskiej*

Koszalin, dnia …………. 202…..r.

Imię i nazwisko …………..…………………………………………………………………….

Tytuł lub stopień naukowy ……………………..………………………………………………

Jednostka organizacyjna ……………….….....…………………………………………………

**Oświadczenie o spełnianiu warunków do pełnienia funkcji promotora**

Oświadczam, iż wyrażam gotowość podjęcia się funkcji promotora doktoranta/doktorantki\* Szkoły Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej

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

*(imię i nazwisko)*

w dyscyplinie

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

*(nazwa dyscypliny)*

oraz opieki nad realizacją Jego/Jej\* pracy naukowej i indywidualnego planu badawczego, zgodnie z aktualnym programem kształcenia w Szkole Doktorskiej Politechniki Koszalińskiej oraz regulaminem Szkoły Doktorskiej. Oświadczam, że odbyłem wstępną rozmowę z doktorantem/ doktorantką\* odnośnie tematyki badawczej, planowanej do realizacji w ramach pracy doktorskiej.

**Jednocześnie oświadczam, iż**:

* aktualnie jestem promotorem ……… *(podać liczbę)* doktoranta/doktorantów\* w Szkole Doktorskiej,
* zobowiązuję się do sprawowania opieki naukowej nad doktorantem/doktorantką\* do czasu złożenia rozprawy doktorskiej, określonego w indywidualnym planie badawczym.
* spełniam wymogi ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce określone dla funkcji promotora doktoranta,
* posiadam aktualny dorobek naukowy (publikacje z ostatnich 5 lat).

……...……………………………………….……………

*podpis kandydata na promotora*

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

*\* niepotrzebne skreślić*