

Wrocław, dnia

.....
tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko

Zgoda na podjęcie się funkcji promotora

Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania przez Komisję Rekrutacyjną Pana/Pani do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Wrocławskiego - Kolegium Doktorskiego Nauk Prawnych w roku akademickim 2020/2021:

- 1) podejmę się sprawowania opieki naukowej nad doktorantem,
- 2) oświadczam ponadto, że nie występują żadne przeciwwskazania w zakresie realizacji obowiązku odbywania praktyk zawodowych w formie prowadzenia zajęć dydaktycznych przez Pana/Panią w trakcie trwania kształcenia w Szkole Doktorskiej Uniwersytetu Wrocławskiego - Kolegium Doktorskim Nauk Prawnych.

.....
czytelny podpis