

Wrocław, dnia .....

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

### **Zgoda na podjęcie się funkcji promotora**

Oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną Pana/Pani ..... do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Wrocławskiego - Kolegium Doktorskiego Nauk Prawnych w roku akademickim 2019/2020:

- 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*