

**ZGODA POTENCJALNEGO/EJ PROMOTORA/KI
ORAZ KIEROWNIKA/CZKI CENTRUM BADAWCZEGO, CENTRUM WDROŻENIOWEGO,
CENTRUM BADAWCZO-WDROŻENIOWEGO LUB GRUPY BADAWCZEJ**

Nazwa centrum lub grupy badawczej:

DANE KANDYDATA/TKI DO SZKOŁY DOKTORSKIEJ 2024/2025

1. Imię i nazwisko:

2. **ZAKRES PRAC BADAWCZYCH KANDYDATA/TKI:**

(temat pracy badawczej wyznacza zakres tematyczny projektu badawczego)

w dyscyplinie naukowej/dyscyplinach naukowych/dyscyplinie artystycznej*:

3. Nazwisko i imię promotora/ki wybranego/ej przez kandydata/tkę w toku rekrutacji:

* *Zaznaczyć właściwe.*

Formalna akceptacja potencjalnego/ej promotora/ki

.....
(data i podpis promotora/ki)

Formalna akceptacja centrum lub grupy badawczej:

Wyrażam zgodę na włączenie kandydata/tki

(imię i nazwisko)

do współpracy w centrum/grupie badawczej

.....
(nazwa centrum lub grupy badawczej)

.....
(data i podpis i/lub pieczęć imienna Kierownika/czki centrum lub grupy badawczej)

Uzasadnienie (wykaz projektów badawczych/grantów realizowanych w jednostce):

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