Opole, ……………………… 20…r.

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

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

Uczelnia i jej jednostka organizacyjna ……....………………………………………………...

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

Oświadczam, iż wyrażam gotowość podjęcia się funkcji promotora kandydata/ki ubiegającego/ej się o stopień doktora

……………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

w dyscyplinie

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

*(nazwa dyscypliny)*

Jednocześnie oświadczam, iż:

* 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),
* zobowiązuję się do sprawowania opieki naukowej nad kandydatem/ką do czasu złożenia przez niego rozprawy doktorskiej,
* aktualnie sprawuję opiekę naukową nad *(podać liczbę)* doktorantami / aktualnie nie sprawuję opieki nad doktorantami \*.

……...……………………………………….……………

*(data, i podpis potencjalnego promotora)*

\* – niepotrzebne skreślić