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

Stopień naukowy: ……………………………………………...……..

ORCID: ………………………………………………………….……

Uczelnia: ……………………………………………………….……..

Telefon: ……………………………………………………………….

E-poczta: ……………………………………………………………...

Zgoda

na pełnienie funkcji promotora/promotora pomocniczego\*

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora/promotora pomocniczego\* w postępowaniu
w sprawie nadania stopnia naukowego doktora Pani/Panu\* ………..……………….………….. w dziedzinie nauk ……….……………………………………...………………, w dyscyplinie naukowej ……………….…………………………………. na podstawie rozprawy doktorskiej pt.: ………………………………………..……………………………………………………

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

Oświadczam, że spełniam wymogi § 9 ust. 5 – 7 *Regulaminu prowadzenia postępowania
w sprawie nadania stopnia naukowego doktora w Akademii Ignatianum w Krakowie*. Oświadczam również, że między mną a Panią/Panem\* nie występują żadne związki rodzinne, a przyjęta funkcja nie rodzi żadnych konfliktów interesów.

Kraków, dnia …………… …….........................................

 podpis

\* niepotrzebne skreślić