

Kraków, .....

Imiona i nazwisko: .....

Nr albumu:..... semestr kształcenia:.....

Dyscyplina naukowa: .....

Numer telefonu/adres e-mail: .....

.....

**Rada Szkoły Doktorskiej**  
**Akademii Ignatianum w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora\*/drugiego promotora\*/promotora pomocniczego\*  
w osobie/osobach:

1 PROMOTOR -

.....

( tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko)

2 PROMOTOR -

.....

( tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko)

3 PROMOTOR POMOCNICZY -

.....

( tytuł naukowy/stopień naukowy, imię i nazwisko)

.....

(data i podpis doktoranta)

**Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora/promotora pomocniczego**

*(podpis/podpisy osoby/osób wyrażających zgodę na objęcie funkcji promotora/promotora pomocniczego)*

1.....

2.....

3.....

**Rekomendacja Rady Ścieżki Kształcenia:**

.....

.....

.....

.....

(data i podpis)

.....

(podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej)