Łódź, dn. ……………………………

…………………………………………………….
*Imię i nazwisko doktorantki/doktoranta z tytułem zawodowym*

…………………………………………..
*Dyscyplina*

…………………………………………..
*Adres email*

…………………………………………..
*Telefon*

Sz. P.

………………………………………………..
Przewodnicząca/y Rady Dyscypliny

………………………………………………..
Politechniki Łódzkiej

**PODANIE**

Wnoszę, by w ramach realizacji obowiązku z art. 201 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.) w pierwszej kolejności brać pod uwagę następujące osoby przy wyznaczeniu promotora/promotorów/promotora i promotora pomocniczego[[1]](#footnote-2)\*):

Panią/Pana\*)

*imię i nazwisko, tytuł lub/i stopień naukowy oraz jednostka/uczelnia promotora*

Panią/Pana\*)

*imię i nazwisko, tytuł lub/i stopień naukowy oraz jednostka/uczelnia promotora*

Panią/Pana\*) .

*imię i nazwisko, tytuł lub/i stopień naukowy oraz jednostka/uczelnia promotora pomocniczego*

 ……………………………………………
 *czytelny podpis doktorantki/a*

Lista załączników (wypełnia Biuro ISD PŁ):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wykaz dotychczasowego dorobku naukowego w zakresie danej lub pokrewnej dyscypliny artystycznej oraz dorobek naukowy opublikowany w okresie ostatnich 4 lat albo osiągnięcia artystyczne z okresu ostatnich 4 lat promotora /promotorów/promotora i promotora pomocniczego (osobno dla każdej osoby)
 |  |
| 1. Oświadczenie promotora /promotorów/promotora i promotora pomocniczego (osobno dla każdej osoby)
 |  |

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawowanie opieki naukowej nad doktorantką/doktorantem[[2]](#footnote-3)\*) w Interdyscyplinarnej Szkole Doktorskiej Politechniki Łódzkiej

Panią/Panem\*)

*imię i nazwisko doktorantki/a*

w charakterze promotora/ promotora pomocniczego\*)oraz oświadczam, że spełniam wymogi określone w art. 190 ust. 4 - 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr 5/2021 Senatu Politechniki Łódzkiej z dnia 31 marca 2021 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej Politechniki Łódzkiej oraz nie istnieją przeszkody prawne do pełnienia tejże funkcji.

Jednocześnie oświadczam, że aktualnie sprawuję opiekę naukową\* nad:

…..………………………. doktorantem/ami (proszę podać liczbę doktorantów z uwzględnieniem niniejszego wniosku), w tym:

……………..……………. w Interdyscyplinarnej Szkole Doktorskiej Politechniki Łódzkiej (j.w.);

…….…………………..… w ramach studiów doktoranckich.

 \* dotyczy sprawowania opieki naukowej w charakterze opiekuna naukowego, promotora lub promotora pomocniczego, bez względu na etap kształcenia lub etap procedury w sprawie nadania stopnia naukowego doktora.

|  |
| --- |
| ………………………………………………………...........*tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko oraz podpis*  |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1444, z późn. zm.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

…………………………………………………………...........

*tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko oraz podpis*

1. \*) niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. \*) niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)