

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na sprawowanie opieki naukowej nad kandydatem/kandydatką\*) do Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej Politechniki Łódzkiej

Panem/Panią\*) .....  
(imię i nazwisko kandydata wraz z tytułem zawodowym)

rozprawa doktorska będzie realizowana w:

.....  
(nazwa jednostki)

Oświadczam, że spełniam wymogi stawiane promotorom w mojej dyscyplinie oraz, że przedstawiona przez kandydata/kandydatkę\*) do celów rekrutacji do ISD PŁ tematyka i zakres badań został przez mnie zaakceptowany.

.....  
tytuł/stopień naukowy opiekuna naukowego, imię i nazwisko

.....  
czytelny podpis

Zgoda Przewodniczącej/go Rady Dyscypliny PŁ:

.....  
tytuł/stopień naukowy Przewodniczącej/go Rady Dyscypliny, imię i nazwisko

.....  
czytelny podpis

Wyrażam zgodę na wykonywanie pracy doktorskiej przez Pana/Panią\*)

.....  
imię i nazwisko kandydata

W .....  
nazwa jednostki

.....  
tytuł/stopień naukowy kierownika jednostki (Instytut/Katedra) imię i nazwisko

.....  
czytelny podpis

\*) niepotrzebne skreślić