Częstochowa, dn. ………..............r.

……………………………

imię i nazwisko doktoranta

…………………………………………

PESEL/nr dokumentu potwierdzającego toższamość

…………………………………………

dyscyplina naukowa

Kierownik Szkoły Doktorskiej

 Dr hab. inż. Bartosz Koczurkiewicz, prof. PCz

**Wniosek wyznaczenie promotora/promotora pomocniczego**\* **w Szkole Doktorskiej Politechniki Częstochowskiej**

Zwracam się z wnioskiem o wyznaczenie promotora/promotora pomocniczego\* w Szkole Doktorskiej Politechniki Częstochowskiej. Na promotora/promotora pomocniczego\* proponuję:

…………………………………………………………………………………………………

tytuł/stopień, imię i nazwisko kandydata na promotora

UZASADNIENIE:

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

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

…………………………

podpis doktoranta

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Decyzja Kierownika Szkoły Doktorskiej**

Wniosek popieram /Wniosku nie popieram\*

……………………………………

Data i podpis

załącznik:

oświadczenie kandydata na promotora/promotora pomocniczego\* w Szkole Doktorskiej Politechniki Częstochowskiej

\*niepotrzebne skreślić