

ZGODA OSOBY PROPONOWANEJ NA OPIEKUNA NAUKOWEGO

Imię i nazwisko

Tytuł / stopień naukowy

Wydział i Katedra

Wyrażam zgodę na podjęcie się opieki naukowej Pani / Pana

.....
Planowana tematyka rozprawy doktorskiej
.....

Warszawa, dnia

(podpis opiekuna naukowego)

