Wrocław, dnia ...................

…………………………………

*(Tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)*

…………………………………

*(Nazwa Jednostki i Uczelni/Instytutu )*

**Dziekan Wydziału**

**Zarządzania, Informatyki i Finansów**

……………………………………….…

*(Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)*

**w/m**

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji promotora/drugiego promotora/kopromotora/promotora pomocniczego\*

w przewodzie doktorskim…………………………………………..……………………………………

na temat: …………………………………………………………………………….……………..…….

Oświadczam, że dotychczas nie pełniła(e)m funkcji promotora/promotora pomocniczego/pełniła(e)m funkcję promotora/promotora pomocniczego\* …….… razy\*\*.

………………………………………………………..

*(Podpis osoby wyrażającej zgodę na objęcie funkcji)*

\* *niepotrzebne skreślić*

*\*\* wpisać ile razy*