Imię i Nazwisko: Poznań, dnia ………………

Adres zamieszkania

Prof. dr hab. med. Zbigniew Krasiński

Dziekan

Wydziału Lekarskiego II

Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu

ul. Bukowska 70

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wszczęcie przewodu doktorskiego na podstawie pracy doktorskiej pt. „……………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………….”

W dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej

w dyscyplinie :Medycyna / Stomatologia / Biologia medyczna\*

Specjalność: ………………………

Działając na podstawie Ustawy o Stopniach naukowych i Tytule Naukowym z dnia

14.03.2003 r. art. 14 ust. 2 pkt. 1 (Dz. U. 2017.1789) w zw. z art. 179 ust. 2 ustawy z dnia 03.07.2018 r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U.2018.1669) w sprawie szczegółowego trybu i warunków przeprowadzania czynności

w przewodzie doktorskim.

Jako promotora/promotorów proponuję: …………………………………………….……….

z Katedry / Kliniki / Zakładu……………………………………………………………………………...

Jako promotora pomocniczego proponuję: …………………………………………………….

z Katedry / Kliniki / Zakładu………………………………………………………………………………

Oświadczam, że rozprawa doktorska stanowić będzie samodzielnie wykonane, oryginalne rozwiązanie zagadnienia naukowego.

Jednocześnie oświadczam, że nie ubiegałem/łam się o otwarcie przewodu doktorskiego w innych jednostkach\*

*……………………………………… ……………………………*

*(akceptacja Kierownika Katedry) (podpis kandydata)*

*………………………………………….. …………………………………………….*

*(akceptacja Promotora/Promotorów ) (akceptacja Promotora pomocniczego)*

\*zaznaczyć odpowiednie

\*\*wykreślić jeśli kandydat ubiegał się

(podać jednostkę, w której ubiegał się)