Załącznik nr 2 do Regulaminu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora

w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi

Łódź, ...................................

……………………………………………………….

*(imię i nazwisko Kandydata oraz tytuł zawodowy)*

…………………………………………………..….

 *(e-mail Kandydata)*

**Przewodnicząca Rady Nauk Farmaceutycznych**

**WNIOSEK**

**o wyznaczenie promotora pomocniczego**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej na temat: ........................................................……................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

w postępowaniu o nadanie stopnia doktora w osobie:

……………………………………………………………….……

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko promotora pomocniczego)*

…………………………..…………….…

*(data i podpis Kandydata)*

…………………………..…………….…

*(data i podpis Promotora)*

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora pomocniczego w powyższym postępowaniu.

…….…………………………………………………………..

*(podpis osoby wyrażającej zgodę na objecie funkcji
promotora pomocniczego)*