…………………………………

 Miejscowość, data

…………………………………………………………

Tytuł/stopień, imię i nazwisko kandydata na promotora pomocniczego

……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………….

Nazwa jednostki zatrudniającej kandydata na promotora pomocniczego

#####  Dyrektor Szkoły Doktorskiej

 **Akademii Muzycznej im. Krzysztofa Pendereckiego
 w Krakowie**

**Oświadczenie kandydata na promotora pomocniczego**

Niniejszym oświadczam, że spełniam wymogi do pełnienia funkcji promotora pomocniczego określone w art.190 ust. 4 lub 5 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.) oraz
w Regulaminie Szkoły Doktorskiej Akademii Muzycznej w im. Krzysztofa Pendereckiego Krakowie, a w szczególności w okresie ostatnich 5 lat:

1. nie byłam/byłem\* promotorem 4 doktorantów, którzy zostali skreśleni
z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródokresowej lub
2. nie sprawowałam/sprawowałem\* opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej 2 osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji, o których mowa w art. 191 ust. 1 ustawy.

Ponadto oświadczam, że:

1. nie sprawuję opieki naukowej nad więcej niż 5 doktorantami w szkole doktorskiej;
2. nie zostałam/zostałem ukarana/ukarany\* karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy / byłam/byłem ukarana/ukarany\* karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy, ale okres jej trwania zakończył się z dniem………………………\*

 ………………………………………………….

*Podpis kandydata na promotora pomocniczego*

\**niepotrzebne skreślić*