Imię i nazwisko doktorantki/doktoranta SD AMKP:

……………………………………………………………………………..

Nr albumu: ………………………………………………………..

Zakres kształcenia: ……………………………………………

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

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

**WNIOSEK O WYZNACZENIE PROMOTORA POMOCNICZEGO**

Proszę o wyznaczenie na mojego promotora pomocniczego Panią/Pana\*

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

*(podać stopień, imię i nazwisko)*

zatrudnioną/zatrudnionego\*\*…………………………………………………………………………….…

……………………………………………………………………………………………………………………………….

*(podać nazwę uczelni)\**

Wskazuję na następujące okoliczności wymagające złożenia wniosku o wyznaczenie promotora pomocniczego.

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis doktorantki/doktoranta)*

Wyrażam zgodę na wyznaczenie promotora pomocniczego dla Pani/Pana\* mgra

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*data i podpis osoby proponowanej na promotora)*

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji promotora pomocniczego Pani/Pana\* mgra

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(data i podpis osoby proponowanej na promotora pomocniczego)*