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/PROMOTORÓW\***

Proszę o wyznaczenie na mojego promotora Panią/Pana\*

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

*(podać stopień, imię i nazwisko)*

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

*(podać stopień, imię i nazwisko)*

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

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

*(podać nazwę uczelni)\**

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

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

*(podać nazwę uczelni)\**

 …………………………………….…………

 (podpis doktorantki/doktoranta)

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

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

 ­

……..……………………………………………………………………..

 (data i podpis osoby proponowanej na promotora)