Łódź, dn. ……………………………

…………………………………………………….  
*Imię i nazwisko doktorantki/doktoranta* ***z tytułem zawodowym***

…………………………………………..  
*Dyscyplina*

…………………………………………..  
*Adres email*

…………………………………………..  
*Telefon*

Sz. P.

………………………………………………..  
Przewodnicząca/y Rady Dyscypliny

………………………………………………..  
Politechniki Łódzkiej

**PODANIE**

Wnoszę, by w ramach realizacji obowiązku wynikającego z art. 201 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.) w pierwszej kolejności brać pod uwagę następujące osoby przy wyznaczeniu promotora/drugiego promotora/promotora i promotora pomocniczego[[1]](#footnote-2)\*):

Panią/Pana\*)

*imię i nazwisko, tytuł lub/i stopień naukowy oraz jednostka/uczelnia promotora*

Panią/Pana\*)

*imię i nazwisko, tytuł lub/i stopień naukowy oraz jednostka/uczelnia drugiego promotora*

Panią/Pana\*) .

*imię i nazwisko, tytuł lub/i stopień naukowy oraz jednostka/uczelnia promotora pomocniczego*

**UZASADNIENIE W PRZYPADKU WSKAZANIA   
DRUGIEGO PROMOTORA/PROMOTORA POMOCNICZEGO**

……………………………… *czytelny podpis Doktorantki/a*

**OPINIA DZIEKANA[[2]](#footnote-3) W PRZYPADKU WSKAZANIA   
DRUGIEGO PROMOTORA/PROMOTORA POMOCNICZEGO**

………………………………

*czytelny podpis Dziekana*

**Lista załączników:**

|  |
| --- |
| 1. Wykaz dotychczasowego dorobku naukowego w zakresie danej lub pokrewnej dyscypliny  artystycznej oraz dorobek naukowy opublikowany w okresie ostatnich 4 lat albo osiągnięcia  artystyczne z okresu ostatnich 4 lat promotora /promotorów/promotora i promotora pomocniczego **(osobno dla każdej osoby).** |
| 1. Oświadczenie promotora/drugiego promotora/promotora i promotora pomocniczego **(osobno dla każdej osoby).** |

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym wyrażam zgodę na sprawowanie opieki naukowej nad doktorantką/doktorantem[[3]](#footnote-4)\*)   
w Interdyscyplinarnej Szkole Doktorskiej Politechniki Łódzkiej

Panią/Panem\*)

*imię i nazwisko doktorantki/a*

w charakterze promotora/ promotora pomocniczego\*)oraz oświadczam, że spełniam wymogi określone w art. 190 ust. 4-6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr 21/2022 Senatu Politechniki Łódzkiej z dnia 27 kwietnia 2022 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Interdyscyplinarnej Szkoły Doktorskiej Politechniki Łódzkiej oraz nie istnieją przeszkody prawne do pełnienia przeze mnie tejże funkcji.

Jednocześnie oświadczam, że aktualnie sprawuję opiekę naukową\* nad:

…..………………………. doktorantem/ami (proszę podać liczbę doktorantów z uwzględnieniem niniejszego wniosku), w tym:

……………..……………. w Interdyscyplinarnej Szkole Doktorskiej Politechniki Łódzkiej (proszę podać liczbę doktorantów z uwzględnieniem niniejszego wniosku);

…….…………………..… w ramach studiów doktoranckich.

\* dotyczy sprawowania opieki naukowej w charakterze opiekuna naukowego, promotora lub promotora pomocniczego, bez względu na etap kształcenia lub etap procedury w sprawie nadania stopnia naukowego doktora.

|  |
| --- |
| ………………………………………………………...........  *tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko oraz podpis* |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) o składaniu fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

…………………………………………………………...........

*tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko oraz podpis*

1. \*) niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. właściwego ze względu na jednostkę zatrudnienia Promotora [↑](#footnote-ref-3)
3. \*) niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)