

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO I SPORTU
WYDZIAŁ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W GDAŃSKU
STUDIA DOKTORANCKIE

.....
(czytelne imię i nazwisko opiekuna naukowego)

Gdańsk;

.....
(tytuł i/lub stopień naukowy)

.....
(nazwa Katedry/Zakładu)

Oświadczenie
o sprawowaniu opieki naukowej
nad doktorantem

Oświadczam, że przejmuję opiekę naukową nad studentką/studentem stacjonarnych/niestacjonarnych^x studiów doktoranckich w zakresie nauk o kulturze fizycznej.

.....
(imię i nazwisko studenta)

Zobowiązuję się do sprawowania opieki merytorycznej i formalnej nad Doktorantem, w tym związanej z przebiegiem studiów na każdym etapie (bezpośredni kontakt z Dziekanem Wydziału WF, na którym Doktorant(ka) ma zamiar wszcząć swoją pracę promocyjną).

.....
(podpis przyjmującego opiekę)