Załącznik nr 9

do Uchwały Senatu UMB nr 132/2019

z dnia 28.11.2019 r.

**Oświadczenie o spełnianiu warunków bycia promotorem doktoranta**

Oświadczam, iż wyrażam gotowość podjęcia się funkcji promotora

kandydata/ki do Szkoły Doktorskiej UMB……………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie ……………………………………………………………………………………………

*(nazwa dyscypliny)*

Jednocześnie oświadczam, iż:

* spełniam wymogi ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym do pełnienia funkcji promotora doktoranta,
* legitymuję się znaczącym dorobkiem publikacyjnym w okresie ostatnich 5 lat,
* mój okres zatrudnienia nie jest krótszy od planowego ukończenia Szkoły Doktorskiej przez doktoranta.

……………………………………….……………

*Data, pieczątka i podpis potencjalnego promotora*