Załącznik nr 7

do Uchwały Senatu UMB 238/2020

z dnia 26.11.2020r.

**Oświadczenie o zapewnieniu miejsca odbycia zajęć dydaktycznych**

Oświadczam, iż zapewniam 60 godzin dydaktycznych rocznie, przez okres czterech lat ……………. :

w formie prowadzenia zajęć dydaktycznych

………………………………………….…………………………………………….., z przeznaczeniem dla

*(nazwa jednostki UMB)*

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(nazwa dyscypliny)*

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

*Data, pieczątka i podpis przyszłego data, pieczątka i podpis kierownika jednostki,*

*promotora w której będą realizowane w/w godziny dydaktyczne*