

Oświadczenie Promotora/Promotorów

Oświadczam, że praca doktorska (temat pracy doktorskiej): _____

doktoranta/doktorantki Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

(imię i nazwisko doktoranta): _____

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie naukowej:

jest wynikiem realizacji Indywidualnego Planu Badawczego (temat IPB): _____

w ramach kształcenia doktoranta w Szkole Doktorskiej UMB w latach _____ ,

pod kierunkiem promotora/promotorów:

- (tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora):

- (tytuł/stopień, imię i nazwisko drugiego promotora):

- (tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora pomocniczego):

data i podpis Promotora: _____

data i podpis drugiego Promotora: _____

data i podpis Promotora pomocniczego: _____