..........................................

*imię i nazwisko*

**Zgoda na pełnienie funkcji promotora/promotora pomocniczego \***

**/tryb eksternistyczny/**

 Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora/promotora pomocniczego\* w postępowaniu w sprawie nadanie stopnia doktora Pani/Panu\* .............................................

Kraków, dnia..............................

................................................................

 *podpis promotora*

\* niepotrzebne skreślić