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

  (pieczątka jednostki)           (miejsce, data)

……………………………………………………….

stopień/tytuł, imię i nazwisko

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

Jednostka UPP

**Oświadczenie Kandydata na Promotora**

**o zabezpieczeniu środków finansowych na realizację rozprawy doktorskiej**

1. Oświadczam, że zabezpieczę środki finansowe na realizację rozprawy doktorskiej Pani/Pana …………………………………..……………………………... realizowanej w dyscyplinie\* ………………………………………… a związanej z kształceniem   
   w Szkole Doktorskiej Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu (doktorant/ka … roku).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis

Kandydata na Promotora

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Szkoły Doktorskiej UPP (Załącznik do uchwały nr 44/2021 Senatu UPP z dnia 28 kwietnia 2021 r.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis

Kandydata na Promotora

1. Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości i potwierdzam możliwość realizacji w/w rozprawy doktorskiej w mojej Jednostce.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis

Kierownika Jednostki