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

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

*imię i nazwisko doktoranta, nr legitymacji*

***Wniosek o odwołanie promotora pomocniczego***

Rada Dyscypliny .........................................................................................................

Przewodniczący Rady Dyscypliny..................................................................................

*tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*

Zwracam się z prośbą o odwołanie promotora pomocniczego mojej rozprawy doktorskiej w dyscyplinie .............................................................................................

promotor..........................................................................................................................  
*stopień naukowy, imię i nazwisko*

Dotychczasowy promotor pomocniczy..........................................................................  
*stopień naukowy, imię i nazwisko*

Uzasadnienie:

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

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

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

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

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

*podpis doktoranta*

Wyrażam zgodę na rezygnację z funkcji promotora pomocniczego

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

*podpis osoby wyrażającej zgodę na rezygnację z funkcji promotora* *pomocniczego*

Wyrażam zgodę na odwołanie promotora pomocniczego

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

*podpis promotora*

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

*podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej* *podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny*