

I. ZGODA KANDYDATA NA PROMOTORA

Wyrażam zgodę na objęcie obowiązków opiekuna merytorycznego /potencjalnego promotora/ pracy doktorskiej Pani/Pana....., która/który wnioskuje o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Lublinie w roku akademickim 2022/2023 w ramach:

- projektu finansowanego ze środków zewnętrznych o przewidzianym udziale doktorantów*
- lub
- projektu finansowanego ze środków wewnętrznych o przewidywanym udziale doktorantów*

* właściwie zakreślić

Oświadczam, że uwzględniając ww. kandydaturę, liczba doktorantów na dzień 1 października 2021 r. będących pod moją opieką naukową nie przekracza 3 osób*, z zastrzeżeniem, że nie wlicza się do tej liczby doktorantów, których projekt badawczy jest finansowany ze środków zewnętrznych przewidujących udział doktoranta.

**w przypadku przekroczenia liczby 3 osób (spoza grantów) należy uzyskać zgodę Prorektora ds. Szkoły Doktorskiej i Badań Klinicznych Uniwersytetu Medycznego w Lublinie (pkt II – wniosek do Prorektora ds. Szkoły Doktorskiej i Badań Klinicznych, str. 2)*

Lublin, dnia

.....
Pieczeńć i podpis
Kierownika Katedry/ Kliniki/ Zakładu

.....
Pieczeńć i podpis opiekuna merytorycznego/ potencjalnego promotora

II. WNIOSEK DO PROREKTORA DS. SZKOŁY DOKTORSKIEJ I BADAŃ KLINICZNYCH UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W LUBLINIE

Zwracam się z prośbą o możliwość pełnienia funkcji potencjalnego promotora w odniesieniu do ww. kandydata. Aktualnie jestem opiekunem naukowym/promotorem doktorantów studiów doktoranckich i Szkoły Doktorskiej (łącznie):

1. –
(imię nazwisko doktoranta) (źródło finansowania projektu)
2. –
(imię nazwisko doktoranta) (źródło finansowania projektu)
3. –
(imię nazwisko doktoranta) (źródło finansowania projektu)
4. –
(imię nazwisko doktoranta) (źródło finansowania projektu)
5. –
(imię nazwisko doktoranta) (źródło finansowania projektu)

.....
Pieczęć i podpis potencjalnego promotora

III. DECYZJA PROREKTORA DS. SZKOŁY DOKTORSKIEJ I BADAŃ KLINICZNYCH UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W LUBLINIE

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**
na zwiększenie liczby doktorantów będących pod opieką merytoryczną Pana/Pani
.....w roku akademickim 2022/2023.

.....
Prorektor ds. Szkoły Doktorskiej i Badań Klinicznych
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

** niepotrzebne skreślić