**Załącznik nr 3 – Wyrażenie zgody na objęcie funkcji promotora / promotora pomocniczego**

Tytuł/stopień, imię i nazwisko Miejscowość, data

osoby proponowanej na promotora

Nazwa jednostki zatrudniającej

osobę proponowanej na promotora

**Rada Kolegium Naukowego**

**Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu**

**Oświadczenie osoby proponowanej na promotora / promotora pomocniczego**

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji promotora / promotora pomocniczego mgr …………………., ubiegającego się o nadanie stopnia doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki o kulturze fizycznej w Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu na podstawie rozprawy doktorskiej pod roboczym tytułem: „…”

*Należy podać wykaz wybranych publikacji (maksymalnie 5 pozycji) lub dorobku naukowego osoby proponowanej na promotora / promotora pomocniczego w tematyce planowanej przez kandydata rozprawy doktorskiej.*

………………………….

Podpis