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

  (pieczątka jednostki)           (data)

**DEKLARACJA OPIEKUNA NAUKOWEGO ORAZ KIEROWNIKA JEDNOSTKI**

 Deklaruję zabezpieczenie godzin dydaktycznych w wymiarze …… rocznie prowadzonych przez Pana/Panią……………………………………………………….., uczestnika 4-letnich Studiów Doktoranckich przy Wydziale Rolnictwa i Bioinżynierii Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu.

 Jednocześnie deklaruję zabezpieczenie, ze środków będących w dyspozycji mojej Jednostki, finansowania badań naukowych związanych z przygotowaniem rozprawy doktorskiej Kandydata oraz przeprowadzeniem przewodu doktorskiego.

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

 Opiekun naukowy Kierownik/Dyrektor Jednostki

Przyjmujemy do wiadomości:

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

 Doktorant/ka Kierownik Studiów Doktoranckich