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

  (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