……………………………………………… Gdynia, ……………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………………..

Miejsce zatrudnienia/kształcenia

………………………………………………..

Adres zamieszkania

………………………………………………..

Telefon

………………………………………………..

Adres e-mail

**JM Rektor**

**Uniwersytetu Morskiego w Gdyni**

………………………………………………………………

**WNIOSEK**

**o wyznaczenie promotora**

1. Proszę o wyznaczenie 1)…………………………………………….… i 2).......................................................... na promotora/ów sprawującego opiekę naukową nad przygotowywaną przez ze mnie rozprawą doktorską w dziedzinie ………………… , w dyscyplinie …………………..
2. Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującymi w Uniwersytecie Morskim w Gdyni aktami prawnymi:

– *Regulaminem nadawania stopni naukowych*;

– *Regulaminem zarządzania prawami autorskimi, prawami pokrewnymi i prawami własności przemysłowej oraz zasad komercjalizacji*;

– *Regulaminem korzystania z infrastruktury badawczej*.

Przyjmuję do wiadomości, że Uniwersytet Morski w Gdyni, zgodnie z art. 188 ust. 1 i art. 188 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1668 z późn. zm.) opublikuje w BIP oraz Systemie POL-on moją rozprawę doktorską wraz z jej streszczeniem albo opis rozprawy doktorskiej niebędącej pracą pisemną oraz recenzje.

1. Do wniosku dołączam:
2. Wykaz oraz opis moich dotychczasowych osiągnięć naukowych.
3. Koncepcję badań, które zamierzam prowadzić.
4. Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów ubiegania się o stopień doktora, o których mowa w art. 186 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (np. kopię dyplomu potwierdzającego posiadanie tytułu zawodowego magistra, magistra inżyniera albo równorzędny)

….…………………………………

Data i podpis wnioskodawcy

1. Uzasadnienie wyboru dyscypliny

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Wyrażam zgodę na objęcie funkcji promotora/promotora pomocniczego pracy doktorskiej realizowanej przez …………………………………………………...

Promotor 1. ………………………………………………………

Data i podpis

Promotor 2. ……………………………………………………...

Data i podpis

Promotor pomocniczy. …………………………………………………….

Data i podpis

\*Wnioskodawcy przysługuje prawo do złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy