Gdynia, dnia ..........................................

**Deklaracja opieki naukowej nad kandydatem ubiegającym się o przyjęcie do
Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Morskiego w Gdyni**

Niniejszym oświadczam, że jestem w stanie podjąć się opieki naukowej nad kandydatem ubiegającym się o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej UMG – Panią/Panem ............................................................................... podczas przygotowywania jej / jego pracy doktorskiej w dyscyplinie Nauki o zarządzaniu i jakości / Automatyka, elektronika, elektrotechnika i technologie kosmiczne / Inżynieria lądowa, geodezja i transport / Nauki o Ziemi i środowisku\*, o tematyce dotyczącej ............................................................................

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

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

Jednocześnie oświadczam, że spełniam wymogi do pełnienia funkcji promotora określone w art. 190 ust. 4 lub ust. 5 oraz ust. 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (dalej ustawa; Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.), w tym w szczególności w okresie ostatnich 5 lat:

1. nie byłem promotorem 4 doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów
z powodu negatywnego wyniku oceny śródokresowej;
2. nie sprawowałem opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej 2 osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji, o których mowa w art. 191 ust. 1 ustawy.

Ponadto oświadczam, że nie zostałem ukarany karą dyscyplinarną pozbawienia prawa do wykonywania zadań promotora, o której mowa w art. 276 ust. 1 pkt 4 ustawy.

Załącznik 1 - wykaz dorobku naukowego Opiekuna Naukowego z ostatnich 5 lat.

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

Podpis Opiekuna Naukowego

\* Niepotrzebne skreślić

**Załącznik 1**

**do deklaracji opieki naukowej nad kandydatem ubiegającym się o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Morskiego w Gdyni – wykaz dorobku naukowego Opiekuna Naukowego z ostatnich 5 lat:**

1. …
2. …
3. …

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

Podpis Opiekuna Naukowego