……………………………………………………………… Kraków, dnia…………………

*(imię i nazwisko Promotora Pomocniczego)*

…………………………………………………………..

*(miejsce pracy Promotora Pomocniczego)*

**ZGODA PROMOTORA POMOCNICZEGO**

Wyrażam zgodę na objęcie roli promotora pomocniczego w przewodzie doktorskim

…………………………………………………………………………………….………………………………………………………

*(tytuł zawodowy, imię i nazwisko Doktoranta)*

którego promotorem będzie:

…………………………………………………………………………………….……………………………………………………

*(stopień naukowy, imię i nazwisko Promotora)*

Z poważaniem