Poznań, dnia.................................

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

Imię i nazwisko

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

PESEL

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

Nr albumu

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

Adres do korespondencji

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

Jednostka, w której realizowane

jest kształcenie w szkole doktorskiej

***Sz. Pani***

***prof. dr hab. Ewa Wender-Ożegowska***

***Dyrektor Szkoły Doktorskiej***

***Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu***

**Wniosek o zmianę promotora/ promotorów/ promotora i promotora pomocniczego\***

Działając na podstawie art. 185 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U.2023.742 z późn. zm.) oraz § 3 ust. 1 załącznika nr 1 do Uchwały Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu nr 211/2024 z dnia 18 września 2024 r., zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę promotora/promotora pomocniczego\* w postępowaniu o nadanie stopnia naukowego doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne, nauki farmaceutyczne, nauki o zdrowiu\*

Obecnie funkcję promotora/promotorów/ promotora pomocniczego pełni:

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

*tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*

Na nowego promotora/promotora pomocniczego proponuję następującą osobę:

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

*tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*

Uzasadnienie zmiany:

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

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

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

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

**Aktualny tytuł rozprawy doktorskiej:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Cel i założenia rozprawy doktorskiej: (max 500 słów)**

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

……………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis doktoranta

……………………………………………………………………………………..

Zgoda na pełnienie funkcji promotora - czytelny podpis proponowanego promotora/promotora pomocniczego\*

……………………………………………………………………………………..

podpis ustępującego promotora

W PRZYPADKU ZMIANY PROMOTORA ZAGRANICZNEGO LUB PROMOTORA POMOCNICZEGO

Oświadczam, że popieram zmianę promotora zagranicznego/promotora pomocniczego\* w postępowaniu o nadanie stopnia doktora Pana/Pani…………………………………………………….

……………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis promotora z UMP

Akceptacja Kierownika Jednostki (Katedry/Kliniki)

……………………………………………………………

Czytelny podpis Kierownika Jednostki

**Oświadczenie promotora**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora w postępowaniu o nadanie stopnia doktora Pana/Pani …………………………………………………. oraz, że spełniam wymogi do pełnienia funkcji promotora określone w art. 190 ust. 4 lub 5 Ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz.U.2023.742 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że w okresie ostatnich 5 lat nie byłem promotorem 4 doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródokresowej oraz nie sprawowałem opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej dwie osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji, o których mowa w art. 191 ust. 1 ustawy.

Oświadczam również, że obecnie nie jest na mnie nałożona kara dyscyplinarna, o której mowa w art. 276 ust.1 pkt 4 ustawy ww. Ustawy dotycząca pozbawienia prawa wykonywania zadań promotora, recenzenta oraz członka komisji w postępowaniach o nadanie stopnia doktora, stopnia doktora habilitowanego oraz tytułu profesora na okres roku do 5 lat

……………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis proponowanego promotora/promotora pomocniczego\*

**Załączniki:**

**Zgodnie z § 16 ust. 4 Regulaminu Szkoły Doktorskiej**

1. **Opinia Rady Katedry/Rady Naukowej Instytutu.**
2. **Plan wsparcia merytorycznego i plan organizacji kształcenia doktoranta**
3. **W przypadku wniosku zawierającego prośbę o wyznaczenie promotora pomocniczego - wykaz publikacji w zakresie tematycznym przygotowywanej rozprawy doktorskiej**

**Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej**

Wyrażam zgodę na zmianę promotora/promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej uczestnika Szkoły Doktorskiej, Pana/Pani ……………………………………………………………..

Odwołuję Pana/Panią ……………………………………….. z pełnienia funkcji promotora/promotora pomocniczego rozprawy doktorskiej uczestnika Szkoły Doktorskiej Pana/Pani …………………………………………………………………

Powołuję Pana/Panią …………………………………………………………………………………………………………………… na promotora/promotora pomocniczego pracy doktorskiej uczestnika szkoły doktorskiej Pana/Pani …………………………………………………………………

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

*podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej*