

.....  
imię i nazwisko promotora

....., .....  
miejsowość data

.....  
Uczelnia/Jednostka organizacyjna

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora pomocniczego przez Pana/ią  
..... (imię i nazwisko kandydata/ki na  
*promotora pomocniczego*) w trakcie kształcenia doktoranta/ki .....  
..... (imię i nazwisko doktoranta/ki) pozostającego/ej pod moją opieką naukową  
w Szkole Doktorskiej w Uniwersytecie Rzeszowskim w dyscyplinie naukowej/artystycznej\*:  
.....

.....  
data i podpis promotora

\* właściwie zaznaczyć