

**Proszę wypełnić w edytorze tekstu, wydrukować i podpisać**

Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko potencjalnego promotora:

.....

Miejsce zatrudnienia (uczelnia, wydział, katedra, zakład):

.....

**Z G O D A**

Niniejszym wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora doktorantki/doktoranta

.....

(imię i nazwisko)

w przypadku jej/jego przyjęcia do Szkoły Doktorskiej Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu w roku akademickim 2020/2021.

**Oświadczam, że:**

- posiadam opublikowany dorobek naukowy z okresu ostatnich 5 lat. Mój dorobek naukowy za lata 2016-2020 obejmuje liczbę ..... publikacji o łącznej wartości IF = ....., w tym ..... publikacji jako pierwszy autor o łącznej wartości IF = ..... oraz ..... publikacji jako autor senior o łącznej wartości IF = .....; H-index wg Web of Science równy .....
- posiadam pozytywną ocenę okresową nauczyciela akademickiego w zakresie działalności naukowej, dydaktycznej i organizacyjnej z okresu lat 2016-2020;
- uwzględniając ww. kandydaturę, liczba doktorantów będących pod moją opieką naukową na dzień złożenia wniosku wynosi ..... osób.

.....

(data i podpis potencjalnego promotora)