**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)