Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 1/2023

Kierownika Szkoły Doktorskiej

z dnia 20.02.2023 r.

Warszawa, dnia ……….. 20….. r.

**dr hab. Aleksandra Tłuściak-Deliowska, prof. APS**

**Kierownik Szkoły Doktorskiej APS**

**Wniosek o zgodę na staż naukowy**

Imię i nazwisko doktoranta/doktorantki:…………………………………………………………………………….…

Dyscyplina: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nr albumu: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny: …………………………………………………………………………………………………..…

Nr tel., e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………

Promotor: ………………………………………………………………………………………………………………………….…

Promotor pomocniczy: …………………………………………………………………………………………………………

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na odbycie stażu naukowego w terminie ……………….……

w poniżej przedstawionej uczelni/jednostce naukowej:

Nazwa jednostki przyjmującej na staż: …………………………………………………………………………………

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

Adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………………

Osoba odpowiedzialna za staż naukowy w tej jednostce/opiekun naukowy:…………………………

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

Nr tel., e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………

Cel stażu z uzasadnieniem:

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

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

…………………………

Podpis doktoranta/doktorantki

*Załączniki:*

*1. Planowany przebieg stażu naukowego*

*2. Potwierdzenie przyjęcia na staż naukowy od jednostki naukowej/opiekuna naukowego lub kopia korespondencji z ośrodkiem, do którego doktorant/ka udaje się na staż*

*3. Informacja o źródłach finansowania stażu naukowego*

*4. Inne (jeśli potrzeba)*

**Opinia promotora:**

Wyrażam zgodę na wyjazd doktoranta/doktorantki ………………………………………………………………

na staż naukowy do …………………………………………………………………………………………………………………

w terminie ………………………………………………………………………………………………………………………………

Informuję, że deklarowany cel stażu naukowego jest zgodny z dyscypliną naukową i tematem podjętym przez doktoranta/doktorantkę w przygotowywanej rozprawie doktorskiej oraz Indywidualnym Planem Badawczym.

Dodatkowe uwagi:

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

………………………………………………

podpis promotora/promotorki

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Decyzja Kierownika Szkoły Doktorskiej**

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

………….……………………….

pieczątka i podpis Kierownika Szkoły Doktorskiej