|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Łódź, |  |
|  | data / date |
|  |  |  | |
|  |  | Dyrektor Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi / Head of the Doctoral School at the Medical University of Lodz | |

**WNIOSEK O ZMIANĘ PROMOTORA/PROMOTORA POMOCNICZEGO**

REQUEST TO CHANGE SUPERVISOR/ AUXILIARY SUPERVISOR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE PERSONALNE / PERSONAL DATA** | | | | | | |
| Imię i nazwisko  Name and surname |  | | | | | |
| Tytuł zawodowy  Professional title |  | | | | | |
| PESEL  ID Number |  | | | | | |
| Numer albumu  Student’s ID number |  | | | | | |
| Rok rozpoczęcia kształcenia  Year of starting education |  | | | | | |
| Tytuł rozprawy doktorskiej  Title of doctoral dissertation |  | | | | | |
| Dyscyplina(2)  Scientific discipline |  | nauki medyczne medical sciences |  | nauki farmaceutyczne  pharmacology and pharmacy |  | nauki o zdrowiu  health sciences |

Zwracam się z prośbą o zmianę(2):

I hereby request a change of(2):

Promotora / Supervisor

Promotora pomocniczego / auxiliary Supervisor

w

Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej (MSD) / International Doctoral School (IDS)

Szkoły Doktorskiej Medycyny Molekularnej (SMM) / Doctoral School of Molecular Medicine (SMM)

Do tej pory moim Promotorem / Promotorem pomocniczym(1) był/a:

Current Supervisor / auxiliary Supervisor(1):

|  |
| --- |
|  |
| Tytuł naukowy, imię i nazwisko Promotora / Promotora pomocniczego  Academic title, name and surname of the Supervisor / auxiliary Supervisor |

z Kliniki / Zakładu / Oddziału Klinicznego(1):

from Clinic / Department / Clinical Ward(1):

|  |
| --- |
|  |
| Pełna nazwa Kliniki / Zakładu / Oddziału Klinicznego / Full name of the Clinic / Department / Clinical Ward |

Nowym Promotorem / Promotorem pomocniczym(1) miałby/miałaby zostać:

New Supervisor / auxiliary Supervisor(1):

|  |
| --- |
|  |
| Tytuł naukowy, imię i nazwisko Promotora / Promotora pomocniczego  Academic title, name and surname of the Supervisor / auxiliary Supervisor |

z Kliniki / Zakładu / Oddziału Klinicznego(1):

from Clinic / Department / Clinical Ward(1):

|  |
| --- |
|  |
| Pełna nazwa Kliniki / Zakładu / Oddziału Klinicznego / Full name of the Clinic / Department / Clinical Ward |

UZASADNIENIE / REASON FOR REQUEST

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

I would appreciate your favourable consideration of the request.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | czytelny podpis Doktoranta  legible Doctoral student signature |

Opinia/akceptacja **dotychczasowego** Promotora / Promotora pomocniczego(1):

Opinion/approval of the **current** Supervisor / auxiliary Supervisor(1):

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejsce, data  place, date |  | pieczęć imienna i podpis **dotychczasowego** Promotora  **current** Supervisor’s name stamp and signature |

Opinia/akceptacja **nowego** Promotora / Promotora pomocniczego

Opinion/approval of the **new** Supervisor / auxiliary Supervisor

|  |
| --- |
|  |
|  |

Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej(2):

Decision made by Head of Doctoral School(2):

wyrażam zgodę / approved

nie wyrażam zgody / rejected

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejsce, data  place, date |  | pieczęć imienna i podpis Dyrektora właściwej Szkoły Doktorskiej  name stamp and signature of the Head of the appropriate Doctoral School |

Do wniosku należy odpowiednio dołączyć:

To the request, you should appropriately attach:

* wniosek o wyznaczenie Promotora / appointment of a Supervisor
* lub wniosek o wyznaczenie Promotora pomocniczego / or appointment of an auxiliary Supervisor