

**POROZUMIENIE**

**o współpracy w zakresie sprawowania wspólnej opieki naukowej (co-tutelle) nad przygotowaniem rozprawy doktorskiej przez**

**Pana/Panią ……………………………………………….**

zawarte w Łodzi dnia .................................. pomiędzy:

**Uniwersytetem Medycznym w Łodzi**, z siedzibą przy al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź, NIP: 725 184 37 39, REGON: 473 073 308,

reprezentowanym przez: prof. dr hab. Lucynę Woźniak – Prorektor ds. Rozwoju Nauki i Współpracy Międzynarodowej,

zwanym dalej **„Uniwersytetem”**,

a

…………………..…………………………………….., z siedzibą w ……………………………,

…………………………………………………………………………………………………….. ,

reprezentowanym przez: …………………………………………………………………..……… ,

zwanym dalej „**Partnerem”**,

zwanymi dalej łącznie „**Stronami”**, o następującej treści:

# 

**§ 1**

**Przedmiot porozumienia**

Przedmiotem porozumienia jest określenie ogólnych zasad sprawowania wspólnej opieki naukowej (co-tutelle) nad przygotowaniem przez Pana/Panią: …..…………………….............., zwanego/ną dalej **„Doktorantem”**, odbywającego/odbywającą kształcenie w Międzynarodowej Szkole Doktorskiej Uniwersytetu oraz w …………………………………………. *(nazwa Partnera)* i zmierzającego/zmierzającą do uzyskania wspólnego stopnia doktora (joint degree), rozprawy doktorskiej w dyscyplinie……………………………….….. , pod wstępnym tytułem: ……………………………………………………………………………………………………. ,

zwanej dalej **„rozprawą doktorską”**.

**§ 2**

**Kształcenie Doktoranta, rozprawa doktorska**

1. Podstawę prawną kształcenia Doktoranta, w tym przygotowania rozprawy doktorskiej, oraz nadania stopnia doktora stanowią:
2. przepisy prawa polskiego oraz przepisy wewnętrzne Uniwersytetu;
3. przepisy obowiązujące w …………………………… (*nazwa kraju Partnera)* oraz przepisy wewnętrzne Partnera.
4. Program kształcenia w Międzynarodowej Szkole Doktorskiej Uniwersytetu stanowi załącznik do umowy.
5. Rozprawa doktorska zostanie przygotowana w języku angielskim. Streszczenia rozprawy doktorskiej zostaną sporządzone w językach polskim i angielskim.

**§ 3**

**Ustanowienie wspólnej opieki naukowej**

1. W związku ze zmierzaniem przez Doktoranta do uzyskaniawspólnego stopnia doktora (joint degree) Strony ustanawiają wspólną opiekę naukową nad przygotowaniem przez Doktoranta rozprawy doktorskiej, sprawowaną przez:
2. Pana/Panią ………..…… …………………… *(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko) –* ze strony Uniwersytetu,
3. Pana/Panią …………… …………………… *(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko) –* ze strony Partnera

− zwanych dalej „promotorami”.

1. Promotorzy zobowiązują się do sprawowania wspólnej opieki naukowej nad przygotowaniem rozprawy doktorskiej, w tym do zapewnienia wsparcia Doktorantowi w jego pracy badawczo-  
   -naukowej związanej z rozprawą doktorską.

**§ 4**

**Rozwiązanie porozumienia**

1. Porozumienie ulega rozwiązaniu w przypadku skreślenia Doktoranta z listy doktorantów – z dniem, w którym decyzja o skreśleniu z listy doktorantów stała się ostateczna.
2. Każda ze Stron może rozwiązać niniejsze porozumienie, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, ze skutkiem natychmiastowym przed upływem okresu jego obowiązywania, jeśli uzna, że jakość badań i postępy w pracy naukowej Doktoranta są niezadowalające lub jeśli rozprawa doktorska z innych ważnych powodów nie może być zrealizowana. Rozwiązanie porozumienia wymaga uzasadnienia.

**§ 5**

**Postanowienia końcowe**

1. Porozumienie ma charakter wstępny. Szczegółowe zasady współpracy w zakresie sprawowania wspólnej opieki naukowej nad przygotowaniem rozprawy doktorskiej, w tym zasady wspólnego prowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora, określi umowa, która zostanie zawarta pomiędzy Stronami w terminie późniejszym.
2. Wszelkie zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Prawem właściwym dla porozumienia jest prawo Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Ewentualne spory, które wynikną w związku z realizacją porozumienia, będą rozstrzygane przez sąd polski, miejscowo właściwy dla Uniwersytetu.
5. Porozumienie zostało sporządzone w czterech egzemplarzach − dwóch w języku polskim i dwóch w języku angielskim, posiadających równorzędną moc prawną.

**UNIWERSYTET PARTNER**

**Prorektor ds. Rozwoju Nauki**

**i Współpracy Międzynarodowej** ………………………………………….

**prof. dr hab. Lucyna Woźniak**  *(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko)*

...…………………………………. …………………………………..

*(miejscowość, data) (miejscowość, data)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Niniejsze porozumienie przyjąłem do wiadomości i aprobuję jego treść w zakresie obowiązków nałożonych na promotora** | |
| **Uniwersytet** | **Partner** |
| Podpis promotora: | Podpis promotora: |
| Miejscowość, data: | Miejscowość, data: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Niniejsze porozumienie przyjąłem do wiadomości** | |
| Dyrektor Międzynarodowej Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi:  *………………………………………………………………………*  *(tytuł naukowy, imię i nazwisko)*  Podpis: | Miejscowość, data: |
| Podpis Doktoranta: | Miejscowość, data: |

**Załączniki:**

- program kształcenia w Międzynarodowej Szkole Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi