Łódź, dnia/date ...........................

...............................................................................................

*imię i nazwisko doktoranta, nr legitymacji*

*PhD’s student name, surname and ID number*

***Wniosek o odwołanie promotora pomocniczego***

***Request for recall an auxiliary supervisor***

Zwracam się z prośbą o odwołanie promotora pomocniczego mojej rozprawy doktorskiej w dyscyplinie: / I am requesting for recall of the auxiliary supervisor of my doctoral dissertation in the discipline:.........................................................................................................................

Promotor/Supervisor..............................................................................................................................................................
*stopień naukowy, imię i nazwisko/ degree, name and surname*

Dotychczasowy promotor pomocniczy / Former auxiliary supervisor:…………………………………………............................................................................................................................
*stopień naukowy, imię i nazwisko/ degree, name and surname*

Uzasadnienie wniosku / Justification of the application:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

.................................................

 *podpis doktoranta*

Wyrażam zgodę na rezygnację z funkcji promotora pomocniczego / I agree to resign from the function of an auxiliary supervisor:

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

 *pieczęć i podpis promotora* *pomocniczego/ stamp and signature of the auxiliary supervisor*

Wyrażam zgodę na odwołanie promotora pomocniczego / I agree to recall the auxiliary supervisor

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

 *pieczęć i podpis promotora/ stamp and signature of the auxiliary supervisor*

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody na odwołanie promotora pomocniczego. /

I agree / do not agree to recall the auxiliary supervisor.

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

 *pieczęć i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej* / *stamp and signature of the Head of International Doctoral School*