

.....,

(miejsowość)

(data)

.....
(nazwa przedsiębiorstwa)

.....
(tytuł zawodowy/stopień naukowy)

.....
(Imię/imiona i nazwisko
potencjalnego opiekuna pomocniczego)

.....
(telefon, e-mail)

Oświadczenie potencjalnego opiekuna pomocniczego

Oświadczam, że posiadam kwalifikacje, o których mowa w Komunikacie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 16 kwietnia 2021 r. o ustanowieniu programu „Doktorat wdrożeniowy” i naborze wniosków tj.:

1. stopień naukowy doktora*, lub
2. co najmniej pięcioletnie doświadczenie w prowadzeniu działalności badawczo-rozwojowej*, lub
3. znaczące osiągnięcia w zakresie opracowania i wdrożenia w sferze gospodarczej lub społecznej oryginalnego rozwiązania projektowego, konstrukcyjnego, technologicznego lub artystycznego, o ponadlokalnym zakresie oraz trwałym i uniwersalnym charakterze*

do pełnienia funkcji opiekuna pomocniczego Pani/Pana*

.....
kandydata do Szkoły Doktorskiej WAT.

.....
miejsowość, data

.....
*czytelny podpis potencjalnego
opiekuna pomocniczego*

* *niepotrzebne skreślić*