

OŚWIADCZENIE PROMOTORA

dot. doktoranta, który nie posiada stałego prawa wykonywania zawodu

Zobowiązuję się, że wszelkie badania w ramach doktoratu Pani/Pana:

.....,
które będą realizowane z udziałem pacjentów w jednostkach klinicznych, będą prowadzone pod moim nadzorem, aż do momentu uzyskania przez ww. doktoranta stałego prawa wykonywania zawodu.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć proponowanego promotora)