# Załącznik nr 7 do Uchwały nr 344/2023 Senatu UMB z dnia 26.10.2023 r.

## Oświadczenie o zapewnieniu miejsca odbycia zajęć dydaktycznych

Oświadczam, iż zapewniam 60 godzin dydaktycznych rocznie, przez okres czterech lat

w formie prowadzenia zajęć dydaktycznych (nazwa jednostki UMB):

z przeznaczeniem dla kandydata/ki do Szkoły Doktorskiej UMB (imię i nazwisko):

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie (wybrać jedną z dyscyplin: nauki farmaceutyczne, nauki medyczne, nauki o zdrowiu):

**Data, pieczątka i podpis przyszłego promotora:**

**Data, pieczątka i podpis kierownika jednostki, w której będą realizowane w/w godziny dydaktyczne:**

**Data, pieczątka i podpis Prorektora ds. Kształcenia lub osoby przez niego upoważnionej**