

## Oświadczenie Promotora/Promotorów

Oświadczam, że praca doktorska (temat pracy doktorskiej): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

doktoranta/doktorantki Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

(imię i nazwisko doktoranta): \_\_\_\_\_

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie naukowej:

\_\_\_\_\_

jest wynikiem realizacji Indywidualnego Planu Badawczego (temat IPB): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

w ramach kształcenia doktoranta w Szkole Doktorskiej UMB w latach \_\_\_\_\_ ,

pod kierunkiem promotora/promotorów:

- (tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora):

\_\_\_\_\_

- (tytuł/stopień, imię i nazwisko drugiego promotora):

\_\_\_\_\_

- (tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora pomocniczego):

\_\_\_\_\_

**data i podpis Promotora:** \_\_\_\_\_

**data i podpis drugiego Promotora:** \_\_\_\_\_

**data i podpis Promotora pomocniczego:** \_\_\_\_\_