# Załącznik nr 8 do Uchwały nr 244/2024 Senatu UMB z dnia 28.11.2024 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 ścieżce kształcenia (wybrać jedną ze ścieżek kształcenia: nauki farmaceutyczne, nauki medyczne, nauki o zdrowiu, ścieżka międzynarodowa):

**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**