Łódź, dnia ….………………………………

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA DOKTORANTA W STAŻU NAUKOWYM**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………….........................................................

*(imię i nazwisko)*

zgłaszam swoje uczestnictwo w stażu naukowym w okresie: ……………….….…………………………………………

w poniższej jednostce naukowej/badawczej:

**Doktorant - Stażysta**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| E-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Nazwa szkoły doktorskiej Uniwersytetu Łódzkiego |  |
| Rok kształcenia |  |

**Jednostka naukowa/badawcza**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki  (uczelnia, wydział, katedra) |  |
| Adres siedziby |  |
| Osoba odpowiedzialna za staż w jednostce |  |
| Kontakt (tel., e-mail) |  |
| Strona internetowa jednostki |  |

Oświadczam, ze posiadam aktualne ubezpieczenie NNW na okres odbywania stażu.

Jednocześnie deklaruję, iż koszty realizacji stażu oraz pobytu pokryję z następujących źródeł:

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……
* ………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

………………………………………………………………….

Podpis doktoranta/tki

**Opinia Promotora w sprawie stażu:**

Uznaję wyjazd na staż za celowy, a także wyrażam opinię, iż umożliwi on poszerzenie wiedzy w zakresie tematyki podejmowanej w rozprawie doktorskiej oraz przyczyni się do rozwoju naukowego doktoranta/tki.

………………………………………………………………….

Podpis promotora

**Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej UŁ w sprawie odbycia stażu:**

Akceptuję/ nie akceptuję[[1]](#footnote-1)

…………………………………………………………………….

Podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej UŁ

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)