**Szkoła Doktorska Uniwersytetu Kaliskiego**

**im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

Kalisz, dnia ……………..…………..………

………………………………………………….……………

*(imię i nazwisko Doktoranta)*

……………………………….………….…………..………

*(nr albumu)*

……………………………….………………………………

*(rok rozpoczęcia kształcenia w Szkole Doktorskiej)*

……………………………….………………………...……

*(dyscyplina naukowa)*

**Dyrektor**

**Szkoły Doktorskiej**

**Uniwersytetu Kaliskiego**

**WNIOSEK O ZMIANĘ PROMOTORA**

Zwracam się z prośbą o zmianę promotora. Do tej pory moim promotorem był/a: ……………………………………………………………………………………………………………………….……………………...

Nowym promotorem miałby/miałaby zostać:

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………...

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………….……...…….…….……………………………………………………………………………………….………..………………………………………………………………………………………….…..……………………………………………………………………………………………….…..………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

……………………………………………………..

*(czytelny podpis Doktoranta)*

Opinie/akceptacja dotychczasowego promotora:

………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...………………………......................................................................................................................................

………………………..………………………………………..

*(data, podpis dotychczasowego promotora)*

Opinie/akceptacja nowego promotora:

………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...……………………….......................................................................................................................................

Jednocześnie oświadczam, że:

* w okresie ostatnich pięciu lat:

1. nie byłem/am promotorem czterech doktorantów, którzy zostali skreśleni z listy doktorantów z powodu negatywnego wyniku oceny śródokresowej,
2. nie sprawowałem/am opieki nad przygotowaniem rozprawy przez co najmniej dwie osoby ubiegające się o stopień doktora, które nie uzyskały pozytywnych recenzji rozprawy doktorskiej,
3. nie uzyskałem dwukrotnie negatywnego wyniku ewaluacji,

* spełniam wymogi ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce określone dla funkcji promotora doktoranta,
* posiadam aktualny dorobek naukowy (publikacje z ostatnich 5 lat),
* zobowiązuję się do sprawowania opieki naukowej nad doktorantem do czasu złożenia przez niego rozprawy doktorskiej, określonego w indywidualnym planie badawczym,
* aktualnie sprawuję opiekę naukową nad ………. *(podać liczbę)* doktorantami / aktualnie nie sprawuję opieki nad doktorantami \*.

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………..……………..

*(data, podpis nowego promotora)*

**Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej**:

…………………………………………………………………………………………..……....…………………….……………………………………………………………………...…………………………………………….…………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………..………………………………..……..

*(data, podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej)*