



**POLITECHNIKA
GDAŃSKA**

WYDZIAŁ ELEKTROTECHNIKI
I AUTOMATYKI

.....
nazwa katedry

Gdańsk, dnia

.....
tytuł, stopień, imię i nazwisko opiekuna naukowego

**Kierownik
Studium Doktoranckiego WEiA**

DEKLARACJA

Uprzejmie informuję o podjęciu się opieki naukowej nad kandydatem
..... na stacjonarne Studia
Doktoranckie przy Wydziale Elektrotechniki i Automatyki.

Zapewniam godziny dydaktyczne obowiązujące w ramach praktyki zawodowej na Studium
Doktoranckim.

.....
podpis i pieczęć opiekuna naukowego

Potwierdzam możliwość zapewnienia doktorantowi zajęć dydaktycznych w wymaganym wymiarze.

.....
podpis i pieczęć kierownika katedry