

POTWIERDZENIE PRACOWNIKA NAUKOWEGO

Imię i nazwisko Tytuł i stopień naukowy: prof. dr hab./ dr hab.
(Pracownika naukowego) *

Stanowisko:.....zatrudniony w Zakładzie

/ na Wydziale.....

Ja, niżej podpisany/na wyrażam chęć podjęcia współpracy naukowej w zakresie:

.....

(zakres tematyki badawczej)

.....

w przypadku przyjęcia kandydata.....

(imię i nazwisko Kandydata)

na program kształcenia: **Biochemia, biofizyka, biologia molekularna i biotechnologia** w Szkole
Doktorskiej Nauk Ścisłych i Przyrodniczych.

Kraków, dnia

.....

Podpis

*Pracownik naukowy, który posiada tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego i jest zatrudniony w jednostce, w której kandydat zamierza realizować program kształcenia.