|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………,  | dnia ……………………….. |
| (miejscowość) | (data) |

…………………………………………..……………………………….…

(imię i nazwisko kandydata/kandydatki do szkoły doktorskiej)

…………………………………………………………………………..…

(imię i nazwisko planowanego opiekuna pomocniczego)

**OŚWIADCZENIE PLANOWANEGO OPIEKUNA POMOCNICZEGO**

Ja, ……………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

oświadczam, że jestem gotowy/a do podjęcia się funkcji opiekuna pomocniczego pani/pana……………………….., kandydata/kandydatki do Szkoły Doktorskiej Nauk Ścisłych
i Przyrodniczych Uniwersytetu Warszawskiego w ramach programu „Doktorat wdrożeniowy 2024”,
w przypadku jego/jej przyjęcia do Szkoły Doktorskiej. Jednocześnie oświadczam, że jestem zatrudniony w ………… na stanowisku ………….. oraz posiadam (*proszę wybrać odpowiednie*):

1. stopień naukowy doktora albo stopień doktora w zakresie sztuki;
2. co najmniej pięcioletnie doświadczenie w prowadzeniu działalności naukowej;
3. znaczące osiągnięcia w zakresie opracowania i wdrożenia w sferze gospodarczej lub społecznej oryginalnego rozwiązania projektowego, konstrukcyjnego, technologicznego lub artystycznego, o ponadlokalnym zakresie oraz trwałym i uniwersalnym charakterze.

Jestem świadomy, ze zgodnie z Komunikatem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 30 kwietnia 2024 r. *o ustanowieniu programu pod nazwą „Doktorat wdrożeniowy 2024” i naborze wniosków*, moim zadaniem będzie monitorowanie w podmiocie mnie zatrudniającym postępów we wdrażaniu projektu realizowanego przez panią/pana …………..

Oświadczam, że nie pozostaje z Panią/Panem………………. w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie oraz nie jestem związany z nią/nim z tytułu przysposobienia, opieki albo kurateli.

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje, o których mowa powyżej.

……………………………………………..

 (podpis osoby składającej oświadczenie)