………………………………………………… Gdańsk, dnia …………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………………

(nr alb.)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na objęcie mnie opieką naukową w trakcie niestacjonarnych studiów doktoranckich w zakresie prawa na Wydziale Prawa i administracji Uniwersytetu Gdańskiego.

…………………………………

(podpis doktoranta)

**Wyrażam zgodę na objęcie opieką naukową doktoranta:**

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

 ……………………………………..

 (podpis opiekuna naukowego)

Gdańska, dnia ………………………………….