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

(imię i nazwisko)

…………………………………………………

(rok, nr alb.)

**Szanowny Pan**

**Prof. dr hab. Kamil Zeidler**

Kierownik studiów doktoranckich

w zakresie prawa

*Szanowny Panie Profesorze,*

zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę opiekuna naukowego od semestru ……………………………. roku akademickiego ………………………………………………………

 Uzasadnienie:

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

…………………………………

 (*podpis doktoranta*)

**Zgoda dotychczasowego opiekuna naukowego.**

 ……………………………………..

**Wyrażam zgodę na objęcie opieką naukową doktoranta/tki.**

 ……………………………………..

Decyzja Kierownika studiów doktoranckich: ………………………………………………………………….