Załącznik nr 3 do uchwały nr 44/2025

Senatu Akademii Pedagogiki Specjalnej

im. Marii Grzegorzewskiej

z dnia 22 stycznia 2025 r.

**Szkoła Doktorska APS**

**Rekrutacja 2025**

## ZGODA NA OBJĘCIE OPIEKĄ NAUKOWĄ

# dotyczy: postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Doktorskiej APS na rok akademicki 2025/2026

Wyrażam zgodę na sprawowanie opieki naukowej nad przygotowaniem rozprawy

doktorskiej przez Panią/Pana

...........................................................................................................

*(kandydatkę/kandydata do Szkoły Doktorskiej APS)*

...............................................................

imię i nazwisko, data

\*Niepotrzebne skreślić