Załącznik 3B PL

**Opinia Kierownika jednostki o kandydacie na kopromotora**

………………………………

 *Pieczęć jednostki*

**Opinia Kierownika Jednostki, w której zatrudniony jest kandydat na kopromotora**

Zapoznałem/zapoznałam się z zakresem opieki merytorycznej nad badaniami naukowymi podejmowanymi

 przez ……………………………………………..……………………….…………

 *(tytuł zawodowy, imię i nazwisko kandydata na kopromotora)*

w ramach rozprawy doktorskiej mgr ………………………………………………….………………………….

wykonywanej na Wydziale Ekonomii i Zarządzania Uniwersytetu w Białymstoku.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na pełnienie funkcji kopromotora przez

 …………………………………………………………………..……..

 *(tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)*

……………….….., dnia ………………. r.

…………………………………

 *Pieczęć i podpis kierownika jednostki*

\* niepotrzebne skreślić