………………...,……………..

*(*miejscowość, data/ *place, date)*

………………………………………………………..

*(*imię i nazwisko, tytuł, stopień naukowy*/ full name, title, academic degree )*

………………………………………..

*(*miejsce zatrudnienia*/ place of employment )*

………………………………………..

*(*telefon, email*/ telephone, email)*

**Zgoda promotora na wyjazd doktoranta w ramach programu STER- umiędzynarodowienie szkół doktorskich/
*Consent of the supervisor for the doctoral student's mobility under the STER program - internationalization of doctoral schools***

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wyjazd doktoranta/ doktorantki/ *I declare that I consent to the travel of the doctoral student*\* …………………………… *(imię i nazwisko/* *name and surname)* do/ *to* …………………….…… *(miejsce wyjazdu/ place of departure)* w terminie od/*from*…………………do/ *to* ……..………….… w ramach programu STER- umiędzynarodowienie szkół doktorskich i akceptuję nieobecność doktoranta/ doktorantki\* w/ *as part of the STER program - internationalization of doctoral schools and I accept the absence of a doctoral student\* in* ………….…………. *(nazwa jednostki szkoły doktorskiej/ name of the doctoral school unit)* we wskazanym terminie/ *within the specified date*.

……………………………………..
*(podpis promotora/ supervisor's signature)*

**Zapoznałem/-łam się /** ***I have become acquainted***

……………………………………..

 *(podpis Zastępcy Dyrektora KISD w Jednostce/*
*signature of the Deputy Director of the KISD Unit)*