Załącznik nr 3 Wrocław, dd.mm.yyyy

**Oświadczanie o braku przeciwskazań
do pełnienia funkcji promotora rozprawy doktorskiej**

Oświadczam, że nie ma przeciwskazań do pełnienia przeze mnie funkcji promotora rozprawy doktorskiej Pana/Pani ……………………… w związku z ubieganiem się o stopień doktora nauk inżynieryjno-technicznych w dyscyplinie inżynieria biomedyczna.

Stopnie Naukowe/Imię/Nazwisko

…………………………….
(podpis)