

Załącznik nr 2 do
zasad rekrutacji do Szkoły Doktorskiej
Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie
na rok akademicki 2026/2027

Warszawa, dn.r.

.....
Stopień naukowy, imię i nazwisko potencjalnego opiekuna naukowego

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego Pani/Pana
.....
kandydata/cki na I rok w Szkole Doktorskiej w roku akademickim 2026/2027 w Akademii
Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie.

.....
podpis opiekuna naukowego