Warszawa, dnia . . . . . .

. . . . . .
(tytuł/stopień, imię i nazwisko kierownika jednostki WZ)

. . . . . .
(nazwa jednostki WZ)

Wydział Zarządzania Politechniki Warszawskiej

Zgoda Kierownika Jednostki Wydziału Zarządzania na opiekę nad studentem Studiów Doktoranckich prowadzonych na Wydziale Zarządzania

Potwierdzam zgodność deklarowanych przez Kandydata

. . . . . .
(nazwisko i imię Kandydata)

zainteresowań naukowych i wstępnie określonej tematyki rozprawy doktorskiej z profilem naukowym Jednostki WZ.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia właściwych warunków realizacji programu studiów i pracy doktorskiej.

. . . . . .
(podpis Kierownika Jednostki WZ)