Kraków,......................................

 data

**Zgoda**

Wyrażam zgodę na członkostwo w komitecie doktorskim Pana/Pani ……………………………………………..…………………………………………………………...

(imię i nazwisko kandydata do stopnia naukowego doktora)

...............................................

**Imię i nazwisko** (czytelnie)

...............................................

**Podpis**