**Załącznik nr 2 do**

**zasad rekrutacji do Szkoły Doktorskiej**

**Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie**

**na rok akademicki 2025/2026**

Warszawa, dn. …………………………..r.

………………………………………………………………………………………………..

Stopień naukowy, imię i nazwisko potencjalnego opiekuna naukowego

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna naukowego Pani/Pana ............................ ……………………………………………..……………………………………………………. kandydata/tki na I rok w Szkole Doktorskiej w roku akademickim 2025/2026 w Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie.

 …………………….………………

 podpis opiekuna naukowego