……………….., dnia ……………………….r.

………………………………..

nazwa firmy

………………………………..

adres firmy

**Oświadczenie Opiekuna pomocniczego**

Oświadczam, że ja niżej podpisany ………………………………….., jestem zatrudniony w ……………..……., na stanowisku …………………….. i spełniam wymagania określone dla Opiekuna pomocniczego, wskazane w Komunikacie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 29 maja 2019 r. o ustanowieniu programu „Doktorat wdrożeniowy” i naborze wniosków, tj.:

* posiadam stopień doktora;\*
* posiadam co najmniej pięcioletnie doświadczenie w prowadzeniu działalności naukowej;\*
* posiadam znaczące osiągnięcia w zakresie opracowania i wdrożenia w sferze gospodarczej lub społecznej oryginalnego rozwiązania projektowego, konstrukcyjnego, technologicznego lub artystycznego, o ponadlokalnym zakresie oraz trwałym i uniwersalnym charakterze (proszę wymienić, jeżeli dotyczy).\*

\* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że jako Opiekun Pomocniczy Pana/Pani ……………………….. zobowiązuję się do monitorowania jego/jej postępów w prowadzeniu działalności naukowej w ramach przygotowywanej rozprawy doktorskiej w Szkole Doktorskiej Uniwersytetu Śląskiego.

………………………………………

(czytelny podpis opiekuna pomocniczego)

……………………………………………..

(pieczątka i podpis osoby reprezentującej firmę)