**DEKLARACJA CHĘCI UCZESTNICTWA W PROJEKCIE DOKTORAT WDROŻENIOWY**

**ROK AKADEMICKI 2025/2026**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Opiekun naukowy z uczelni |  |
| 2 | Telefon kontaktowy |  |
| 3 | Adres email |  |
| 4 | Opiekun pomocniczy ze strony przedsiębiorcy |  |
| 5 | Telefon kontaktowy |  |
| 6 | Adres email |  |
| 7 | Proponowany temat projektu doktorskiego |  |
| 8 | Wskazanie modułu: „Doktorat wdrożeniowy I” albo „Doktorat wdrożeniowy II – sztuczna inteligencja” |  |
| 9 | Dyscyplina naukowa |  |
| 10 | Nazwa i siedziba przedsiębiorcy albo innego podmiotu, który zatrudnia lub zatrudni kandydata do szkoły doktorskiej |  |
| 11 | Informacja o akceptacji zgłoszenia tematu przez kierownika katedry/zakładu. |  |