[prosimy wydrukować na papierze firmowym po usunięciu tego akapitu]

……………….., dnia ……………………….r.

………………………………..

nazwa firmy

………………………………..

adres firmy

**Oświadczenie Opiekuna pomocniczego**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a [imię i nazwisko kandydata/ki na Opiekuna pomocniczego] jestem zatrudniony/a w [nazwa firmy zatrudniającej kandydata/kę na Opiekuna pomocniczego], na stanowisku [nazwa stanowiska] i spełniam wymagania określone dla Opiekuna pomocniczego, wskazane w Komunikacie Ministra nauki z dnia 30 kwietnia 2024 r. o ustanowieniu programu pod nazwą „Doktorat wdrożeniowy 2024” i naborze wniosków, tj.:

* posiadam stopień naukowy 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).\*

\* właściwe podkreślić; konieczne jest spełnianie min. jednego wymogu

Oświadczam, że jako Opiekun pomocniczy Pana/Pani [imię, nazwisko kandydata/ki do szkoły doktorskiej / pracownika firmy] zobowiązuję się do monitorowania jego/jej postępów we wdrażaniu projektu w podmiocie współpracującym.

Oświadczam, że jako Opiekun pomocniczy nie pozostaję z Panem/Panią [imię, nazwisko kandydata/ki do szkoły doktorskiej / pracownika firmy] w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie i nie jestem związany z nią/nim z tytułu przysposobienia, opieki albo kurateli.

………………………………………

(czytelny podpis opiekuna pomocniczego)

……………………………………..

(pieczątka i podpis osoby reprezentującej firmę)