[prosimy wydrukować na papierze firmowym po usunięciu tego akapitu]

………………………………….…………….

 miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY**

Niniejszym oświadczam, że Pani/Pan [*imię, nazwisko Kandydata do szkoły doktorskiej / pracownika firmy*] jest / będzie nie później niż od 01 października 2025 r.\* pracownikiem [*nazwa firmy zatrudniającej Kandydata/tkę*], zatrudnionym na stanowisku [nazwa stanowiska] w pełnym wymiarze czasu pracy i wyrażam zgodę na jego/jej\* kształcenie w Szkole Doktorskiej Politechniki Poznańskiej w ramach programu „Doktorat wdrożeniowy 2025” ustanowionego przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego.

Zobowiązuję się do jego/jej\* zatrudnienia, o ile to jest możliwe, na czas trwania kształcenia w szkole doktorskiej,
tj. przez okres minimum 4 lat oraz zapewnienia jemu/jej dostępu do wszystkich pomiarów, materiałów, elementów etc. niezbędnych do realizacji badawczego projektu doktorskiego.

Na opiekuna pomocniczego, koordynującego przebieg prac badawczych ww. pracownika
w trakcie jego kształcenia w szkole doktorskiej wyznaczam [imię i nazwisko pracownika firmy], zatrudnionego na stanowisku [nazwa stanowiska], spełniającego minimum jedno z trzech wymagań określonych w *Komunikacie*…..

Zobowiązuję się do informowania Beneficjenta na bieżąco o wszelkich zmianach w zakresie zatrudnienia pracownika zgłoszonego do programu Doktorat wdrożeniowy oraz wyznaczonego dla niego opiekuna pomocniczego.

………………………………………………………………………………….

*czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa*

*\* niepotrzebne skreślić*