……………….., dnia ……………………….r.

………………………………..

nazwa firmy

………………………………..

adres firmy

**Oświadczenie Opiekuna pomocniczego**

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a ………………………………….., jestem zatrudniony/a w ……………..……., na stanowisku …………………….. i spełniam wymagania określone dla Opiekuna pomocniczego, wskazane w Komunikacie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 26 kwietnia 2023 r. o ustanowieniu programu „Doktorat wdrożeniowy 2023” 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 Pani/Pana ……………………….. zobowiązuję się do monitorowania jej/jego postępów we wdrażaniu projektu w podmiocie współpracującym.

Oświadczam, że jako Opiekun Pomocniczy nie pozostaję z Panią/Panem ……………………….. 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)