……………………………………………………………….

(*Imię i nazwisko, tytuł/stopień naukowy opiekuna*)

**Oświadczenie**

Przyjmuję funkcję indywidualnego opiekuna naukowego studenta ………….. ………………………………………………………..(*imię i nazwisko, numer indeksu*) w ramach programu studiów magisterskich na kierunku historia, w latach ………………………(*rok akademicki rozpoczęcia i przewidywanego zakończenia studiów*).

………………………………………..

*(data i podpis opiekuna naukowego)*