*დანართი №2*

**ილიას სახელმწიფო უნივერსიტეტი**

**საბუნებისმეტყველო მეცნიერებებისა და მედიცინის ფაკულტეტი**

**სადოქტორო პროგრამა -**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

პოტენციური სამეცნიერო ხელმძღვანელის თანხმობის ფორმა

*(ფაკულტეტის ადმინისტრაციისთვის)*

ფორმის ნომერი \_\_\_\_

დარგობრივი კომისიის წევრი/წევრები (სახელი, გვარი)

*(სადოქტორო პროგრამის კანდიდატისთვის)*

(1) სახელი, გვარი

(2) სადოქტორო პროგრამის სასურველი მიმართულება (არსებობის შემთხვევაში):

მე, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ვადასტურებ, რომ თანახმა ვარ ვუხელმძღვანელო დოქტორანტურის კანდიდატს, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, მისი სადოქტორო პროექტის განხორციელებისას, მისი დოქტორანტურაში მოხვედრის შემთხვევაში, რაშიც შედის:

1. დოქტორანტთან ერთად მისი სადოქტორო პროექტის დახვეწა;
2. დოქტორანტის უზრუნველყოფა კვლევის ჩატარებისთვის აუცილებელი საშუალებებით (სამუშაო ადგილი, ექსპედიციების და სხვა სახის საველე კვლევის მატერიალური უზრუნველყოფა, საჭირო ქიმიკატები, რეაგენტები და ხარჯვადი მასალა ლაბორატორიული მუშაობისათვის, სტიპენდიით უზრუნველყოფა შესაბამისი კვლევითი ერთეულის ან საგრანტო პროექტის ბიუჯეტიდან);
3. დოქტორანტის ჩართვა ასისტენტად სასწავლო პროცესში;
4. სადოქტორო სემინარების ჩატარება და სადოქტორო კვლევის რეგულარული შეფასება.

ჩემი მხრიდან, ვადასტურებ, რომ მაქვს დოქტორანტის ხელმძღვანელობისთვის აუცილებელი სამეცნიერო კვალიფიკაცია, მათ შორის სადოქტორო პროექტის სფეროში გამოქვეყნებული შრომები.

სახელი და გვარი, ხელმოწერა, თარიღი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_