Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 40/2020

z dnia 8 maja 2020 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, .....................................

.......................................................................

*(imię i nazwisko doktoranta****)***

.......................................................................

*(telefon kontaktowy)*

**Przewodnicząca Rady Nauk Farmaceutycznych**

**Wniosek**

**o przeprowadzenie egzaminu doktorskiego z wykorzystaniem**

**metod i technik kształcenia na odległość**

Uprzejmie proszę o przeprowadzenie egzaminu doktorskiego z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w ramach rozprawy doktorskiej pt.:………………………………...…….…...…………………………………..……..…………………………………………………………

przygotowywanej pod kierunkiem: …………………………………………………………................

.......................................................................

*(podpis doktoranta)*

**Opinia promotora:**

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

........................................................................

*(data i podpis promotora)*

**Decyzja Prodziekana:**

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

........................................................................

*(data i podpis Przewodniczącej)*