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

………………………………………….

*(imię i nazwisko Kandydata)*

………………………………………….

*(adres e-mail, telefon)*

**Przewodnicząca/Z-ca Przewodniczącej[[1]](#endnote-1) Rady Nauk Farmaceutycznych UM w Łodzi**

**WNIOSEK**

**o wyznaczenie komisji egzaminacyjnej**

W związku z ubieganiem się o stopień doktora zwracam się z prośbą o wyznaczenie komisji egzaminacyjnej/komisji egzaminacyjnych\* z:

przedmiotu podstawowego[[2]](#endnote-2):…...………………………………………………………………………… języka obcego[[3]](#endnote-3):………………………………………………………………………….………………..

Tytuł rozprawy doktorskiej:……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………..……………………………...………………………………...…….…...…………………………………..……..…………………………………………………………………………………………………………………………………

Promotor rozprawy doktorskiej:

………………………………………………………

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)*

………………………………………………………

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)*

Promotor pomocniczy rozprawy doktorskiej: ……….………………….……………………..……

*(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)*

……………………………...…

*(data i podpis Kandydata)*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)
2. Odpowiednie wpisać [↑](#endnote-ref-2)
3. Odpowiednie wpisać [↑](#endnote-ref-3)