Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 130/2020

z dnia 11 grudnia 2020 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

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

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

*(imię i nazwisko kandydata****)***

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

*(wydział)*

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

*(telefon kontaktowy)*

**Przewodnicząca Rady Nauk Farmaceutycznych UM w Łodzi**

**dr hab. Anna Kilanowicz-Sapota, prof. uczelni**

**WNIOSEK**

**o przeprowadzenie obrony rozprawy doktorskiej w trybie zdalnym z wykorzystaniem metod i technik porozumiewania się na odległość**

Uprzejmie proszę o przeprowadzenie w trybie zdalnym z wykorzystaniem metod i technik porozumiewania się na odległość obrony rozprawy doktorskiej pt.:

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

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

przygotowanej pod kierunkiem: ...........................................................................................................................

**Uzasadnienie złożenia wniosku:**

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

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

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

*(data i podpis Kandydata)*

**Opinia Promotora:**

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

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

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

*(data i podpis Promotora)*

**Decyzja Przewodniczącej Rady:**

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

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

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

*(data i podpis Przewodniczącego)*