Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 131/2020

z dnia 11 grudnia 2020 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

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

*(imię i nazwisko kandydata****)***

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

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

*(telefon kontaktowy)*

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

*(adres poczty elektronicznej)*

**Przewodnicząca Rady Nauk Farmaceutycznych**

**Wniosek**

**o przeprowadzenie egzaminu doktorskiego w trybie zdalnym z wykorzystaniem**

**metod i technik porozumiewania się na odległość**

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

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

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

*(podpis kandydata)*

**Opinia promotora:**

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

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

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

*(data i podpis promotora)*

**Decyzja Przewodniczącej:**

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

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

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

*(data i podpis Przewodniczącej)*