Warszawa, …………………………

data

|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko doktoranta/ki |
|  |
| nr albumu |
|  |
| rok kształcenia |

Szanowny Pan

Prof. dr hab. Paweł Stępień

Dyrektor Międzydziedzinowej

Szkoły Doktorskiej

**PODANIE**

…………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………

|  |
| --- |
| podpis doktoranta/tki |

**OPINIA PROMOTORA (opcjonalna)**

……………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| podpis promotora  |