…………………………………..

miejscowość i data

……………………………………………………

tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko promotora

**Przewodnicząca Rady Dyscypliny**

**Nauki o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego**

**we Wrocławiu**

**Wniosek o powołanie**

**Komisji Doktorskiej, Recenzentów i Komisji egzaminacyjnej**

w oparciu o zapis § 13 ust. 1-2 oraz § 16 i § 18 Uchwały nr 2059 Senatu UMW z 23 września 2019 r. ze zm., **wnoszę o powołanie:**

1. **Komisji Doktorskiej i Recenzentów** do przeprowadzenia postępowania o nadanie stopnia doktora

Pani/Panu ………………………………………………………………………………………………..

w oparciu o rozprawę doktorską pt. ……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w składzie:

1. **Przewodniczący Komisji** - …………………………………………………………………

Przewodniczący Rady/ Zastępca / Członek Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu z tytułem naukowym lub stopniem dr hab.

1. **Promotor/ Promotorzy:**

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

tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora

Miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………………………………...

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

nazwa zakładu/katedry/instytutu/ wydziału/uczelni

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

numer telefonu/ adres mailowy

1. **Proponowany recenzent:**

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

tytuł/stopień, imię i nazwisko recenzenta

Miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………………………………...

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

nazwa zakładu/katedry/instytutu/ wydziału/uczelni

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

numer telefonu/ adres mailowy

1. **Proponowany recenzent:**

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

tytuł/stopień, imię i nazwisko recenzenta

Miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………………………………...

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

nazwa zakładu/katedry/instytutu/ wydziału/uczelni

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

numer telefonu/ adres mailowy

1. **Proponowany recenzent:**

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

tytuł/stopień, imię i nazwisko recenzenta

Miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………………………………...

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

nazwa zakładu/katedry/instytutu/ wydziału/uczelni

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

numer telefonu/ adres mailowy

1. **Proponowany członek Komisji:**

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

tytuł/stopień, imię i nazwisko członka Komisji

Miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………………………………...

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

nazwa zakładu/katedry/instytutu/ wydziału/uczelni

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

numer telefonu/ adres mailowy

1. **Proponowany członek Komisji:**

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

tytuł/stopień, imię i nazwisko członka Komisji

Miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………………………………...

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

nazwa zakładu/katedry/instytutu/ wydziału/uczelni

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

numer telefonu/ adres mailowy

1. **Proponowany Sekretarz Komisji:**

(bez prawa głosu i co najmniej stopień doktora)

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

tytuł/stopień, imię i nazwisko członka Komisji

Miejsce zatrudnienia:………………………………………………………………………………………………………………...

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

nazwa zakładu/katedry/instytutu/ wydziału/uczelni

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

numer telefonu/ adres mailowy

1. **Komisji egzaminacyjnej w składzie:**

(w ramach i spośród Komisji Doktorskiej)

1. Przewodniczący Komisji Doktorskiej ………………………………………………………………………………...
2. Promotor/ Promotorzy …………………………………………………………………………………
3. Egzaminator …………………………………………………………………………………
4. Egzaminator …………………………………………………………………………………

 ………………………………………………..

pieczątka i podpis promotora