…………………………………..

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**

Niniejszym, wnoszę o powołanie Komisji Doktorskiej do przyjęcia rozprawy doktorskiej i jej dopuszczenia do publicznej obrony oraz przyjęcia obrony rozprawy doktorskiej

Pani/ Pana ………………………………………………………………………………………………..

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

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

w składzie:

1. **Przewodniczący Komisji**: …………………………………….………………………………………………………

(Przewodniczący/ Zastępca/ inny Członek Rady Dyscypliny Nauki o Zdrowiu ze stopniem dra hab. lub z tytułem naukowym)

1. **Promotor:** …………………………………….……………………………………………………………

tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora

1. **Recenzent:** …………………………………….……………………………………………………………

tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora

1. **Recenzent:** …………………………………….……………………………………………………………

tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora

**Członkowie:**

1. …………………………………….………………………………………………………………………
2. …………………………………….………………………………………………………………………
3. …………………………………….………………………………………………………………………
4. .………………………………….……………………………………………………………………………
5. …………………………………….……………………………………………………………………………

………………………………………………..

pieczątka i podpis promotora