…………………………………..

miejscowość i data

……………………………………………………

tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko promotora

**Przewodnicząca Rady Dyscypliny**

**Nauki o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego**

**we Wrocławiu**

**Wniosek o powołanie**

**Recenzentów i Komisji Doktorskiej**

do przyjęcia rozprawy doktorskiej i jej dopuszczenia do publicznej

 obrony oraz przyjęcia obrony rozprawy doktorskiej

w postępowaniu o nadanie stopnia doktora Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

proszę o wyznaczenie:

1. **Recenzentów:**
2. **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. **Komisji Doktorskiej** do przyjęcia rozprawy doktorskiej i jej dopuszczenia do publicznej obrony oraz przyjęcia publicznej obrony rozprawy doktorskiej w składzie:
2. **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 recenzenta

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

tytuł/stopień, imię i nazwisko recenzenta

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

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

\*Promotor pomocniczy …………………………………………………………………………………

**Jeśli jest**

 ………………………………………………..

pieczątka i podpis promotora