|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki………….…………………………………………..………………………………………….. | Poznań,……………..  |

Sz. Pan

 Prof. dr hab. Jarosław Walkowiak

Kanclerz

Kolegium Nauk o Zdrowiu

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

w Poznaniu

ul. Fredry 10

Szanowny Panie Kanclerzu,

 W związku z ukończeniem i przedstawieniem na posiedzeniu Rady Instytutu/Katedry ukończonej pracy doktorskiej Tytuł naukowy, imię i nazwisko doktoranta pt. tytuł pracy doktorskiej , zwracam się z uprzejmą prośbą o kontynuację przewodu doktorskiego w/w i jednoczesny wybór Komisji i Recenzentów do oceny tej pracy.

 Z wyrazami szacunku

Załączniki:

1. Protokół z posiedzenia Rady Instytutu/Katedry – prezentacja wyników pracy
2. Oświadczenie promotora
3. Kwestionariusz osobowy
4. Jednolity System Antyplagiatowy – skrócony protokół
5. Oświadczenie doktoranta zgodnie z zał.1 do Zarządzenia Rektora 90/21
6. 1 egzemplarz pracy doktorskiej – wydruk dwustronny, zbindowany
7. 1 egz. płyty CD – rozprawa doktorska PDF
8. Streszczenie pracy doktorskiej w j.polskim (jedna strona z podanym imieniem i nazwiskiem, tematem pracy, asygnowane datą i podpisem)