

Pragnąc umożliwić wypełnienie statutowego obowiązku uczestnictwa

w posiedzeniach Rady Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,

podaję do wiadomości, że posiedzenia Rady zostały zaplanowane w niżej

wymienionych terminach:

**19.09.2016r.**

**18.10. 2016r.**

**15. 11. 2016r.**

**06. 12. 2016r.**

**10. 01. 2017r.**

**21. 02. 2017r.**

**14. 03. 2017r.**

**11. 04. 2017r.**

**16. 05. 2017r.**

**06, 27. 06. 2017r.**

Niezależnie od planowanych terminów o każdym posiedzeniu Rady Wydziału

zostanie Pani/Pan oddzielnie powiadomiona/y.

Pozostaję z szacunkiem.

**D Z I E K A N**

**Wydziału Lekarskiego**

**Prof. dr hab. Marzenna Zielińska**

|  |  |
| --- | --- |
| 90-419 Łódź Al. Kościuszki 4  tel. (042) 2725926 | fax. (042) 2725933  e-mali: dziekan.lekarski@umed.lodz.pl  www.lekarski.umed.lodz.pl  [https://encrypted-tbn2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQ3UGrD1jVMVuhElurVL4rgLvMW77L7szNdJ6-kDHjVXAt1ioR6haXOHQ](https://www.google.pl/url?url=https://www.facebook.com/&rct=j&frm=1&q=&esrc=s&sa=U&ei=EfKrU9jfFPTe7Aac24G4Cg&ved=0CBUQ9QEwAA&usg=AFQjCNG8l8OHdhp817hXVaQfUMp_rmXRfA) Wydział Lekarski Uniwersytetu Medycznego w Łodzi | DZIEKANAT WYDZIAŁU LEKARSKIEGO |