

 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 4tel. (042) 2725926 | fax. (042) 2725933e-mali: dziekan.lekarski@umed.lodz.plwww.lekarski.umed.lodz.pl https://encrypted-tbn2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQ3UGrD1jVMVuhElurVL4rgLvMW77L7szNdJ6-kDHjVXAt1ioR6haXOHQ Wydział Lekarski Uniwersytetu Medycznego w Łodzi | DZIEKANAT WYDZIAŁU LEKARSKIEGO |