Imię i nazwisko Łódź, dnia

Adres

Pesel

Nr telefonu

 Pani

 Prof. dr hab. Agnieszka Wierzbowska

 Prodziekan ds. Nauki

 Wydziału Lekarskiego UM w Łodzi

 Uprzejmie proszę o wszczęcie przewodu doktorskiego lek./mgr ………

w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna/stomatologia/biologia medyczna \*

na podstawie pracy pt. ………………..

Jednocześnie proszę o umożliwienie zdawania mi egzaminów z:

- przedmiotowy

- filozofii, historii medycyny lub prawa medycznego

- język angielski, niemiecki, francuski, rosyjski (do wyboru)

 (jeśli jest certyfikat nie trzeba pisać)

 …………………………

 podpis

 Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji promotora.

 Podpis promotora

\*wybrać odpowiednią dyscyplinę