Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 110/2021

z dnia 28 października 2021 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

****

Łódź, .....................................

.......................................................................

*(imię i nazwisko kandydata****)***

.......................................................................

*(wydział)*

.......................................................................

*(telefon kontaktowy)*

**Przewodniczący Rady Nauk Medycznych
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**Prof. dr hab. n. med. Marzenna Zielińska**

**WNIOSEK**

**o przeprowadzenie obrony rozprawy doktorskiej w trybie zdalnym**

Uprzejmie proszę o przeprowadzenie w trybie zdalnym z wykorzystaniem metod i technik porozumiewania się na odległość obrony rozprawy doktorskiej pt.:

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

przygotowanej pod kierunkiem: ...........................................................................................................................

**Uzasadnienie złożenia wniosku:**

...............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................

*(data i podpis Kandydata)*

**Opinia Promotora:**

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

........................................................................

*(data i podpis Promotora)*

**Decyzja Przewodniczącego właściwej rady naukowej**

................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................

........................................................................

*(data i podpis Przewodniczącego)*