Załącznik do zarządzenia nr 131/2020

z dnia 11 grudnia 2020 r
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

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

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

# *(imię i nazwisko kandydata)*

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

*(telefon kontaktowy)*

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

# *(adres poczty elektronicznej)*

# Przewodniczący Rady Nauk Medycznychprof. dr hab. n. med. Marzenna Zielińska

**Wniosek**

**o przeprowadzenie egzaminu doktorskiego z dyscypliny nauki medyczne
w trybie zdalnym z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość**

Uprzejmie proszę o przeprowadzenie egzaminu doktorskiego w trybie zdalnymz wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w ramach rozprawy doktorskiej pt.:

………………………………...…….…...…………………………………………………...……..…

………………………………………………………………………………………………………...,

przygotowywanej pod kierunkiem: …………………………………………………………................

z dyscypliny nauki medyczne.

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

*(podpis kandydata)*

**Opinia promotora:**

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

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

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

*(data i podpis promotora)*

**Decyzja Przewodniczącego:**

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

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

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

*(data i podpis Przewodniczącego)*