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 Medycznych

#  …………………………………………….

 **Wniosek**

 **o przeprowadzenie egzaminu doktorskiego w trybie zdalnym z wykorzystaniem metod i technik porozumiewania się na odległość**

Uprzejmie proszę o przeprowadzenie egzaminu doktorskiego w trybie zdalnym z wykorzystaniem

metod i technik porozumiewania się na odległość w ramach rozprawy doktorskiej pt.:

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

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

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

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

 *(podpis kandydata)*

**Opinia promotora:**

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

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

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

 *(data i podpis promotora)*

**Decyzja Przewodniczącego:**

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

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

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

 *(data i podpis Przewodniczącego)*