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)*