



pieczęć uczelni albo jednostki naukowej

ZAŚWIADCZENIE O ODBYWANIU STUDIÓW DOKTORANCKICH

Zaświadcza się, że pan(i) _____
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data urodzenia dd-mm-rrrr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data rozpoczęcia pierwszych studiów dd-mm-rrrr

w roku akademickim _____ / _____

jest doktorantem(ką) _____ roku _____ semestru

studiów doktoranckich w dziedzinie nauki (sztuki) _____

i dyscyplinie naukowej (artystycznej) _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data rozpoczęcia pierwszych studiów dd-mm-rrrr

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

planowana data ukończenia studiów dd-mm-rrrr



pieczęć urzędowa

miejsowość, data

podpis osoby upoważnionej

Numer rejestru: _____