

Kielce, dnia.....

**POTWIERDZENIE UKOŃCZENIA KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ**

Pan/Pani\* ..... złożył/a rozprawę doktorską  
pt.:.....  
.....  
w dniu ..... i ukończył/a kształcenie w szkole doktorskiej:  
Sekcja .....  
w dyscyplinie .....

.....  
(data i podpis dyrektora szkoły doktorskiej)

Otrzymują:

- 1) Przewodniczący Rady Naukowej .....
- 2) a/a