

Kielce, dnia.....

**ZAŚWIADCZENIE  
O UKOŃCZENIU KSZTAŁCENIA W SZKOLE DOKTORSKIEJ**

Pan/Pani\* ..... złożył/a rozprawę doktorską  
pt.:.....  
.....  
w dniu ..... i ukończył/a kształcenie w Szkole Doktorskiej:  
w sekcji ..... w dyscyplinie  
.....

.....  
(data i podpis dyrektora Szkoły Doktorskiej)

Otrzymują:

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