

Kielce, dnia.....

POTWIERDZENIE UKOŃCZENIA 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