DD/MM/RRRR

# ZAŚWIADCZENIE O STATUSIE DOKTORANTA

**Dane Wnioskodawcy**:

(Imię i nazwisko, e-mail)

**Szkoła doktorska:**

**Tytuł pracy doktorskiej**:

**Dane Promotora**:   
(Imię i nazwisko, e-mail)

Zaświadcza się, że Pani/Pan ………………………………………….. numer PESEL ……………………………………… aktualnie jest doktorantem szkoły doktorskiej ……………………………………………………… pod kierunkiem …………………………………………………

pieczęć

urzędowa

......................................................... .................................................

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej