**Formularz złożenia rozprawy doktorskiej**

Niniejszym składam rozprawę doktorską pt.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że niniejsza rozprawa doktorska została przygotowana zgodnie z opisem zadań badawczych i harmonogramem określonym w Indywidualnym Planie Badawczym. |  |
| Czytelny podpis doktorantki/a |

|  |  |
| --- | --- |
| Opinia promotorki/a ( opis w załączniku nr 1) | **pozytywna/negatywna**\* |
|  |
|  | Czytelny podpis promotorki/a |

 Opinia promotorki/a 2: Opinia promotorki/a pomocniczego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **pozytywna/negatywna**\* |  | **pozytywna/negatywna**\* |
|  |  |  |
| Czytelny podpis promotorki/a 2 |  | Czytelny podpis promotorki/a pomocniczej/go |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rozprawa doktorska wpłynęła do biura SDNH w dniu: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Podpis przyjmującego |

|  |  |
| --- | --- |
| **Potwierdzam założenie rozprawy doktorskiej w terminie wskazanym** **w Indywidualnym Planie Badawczym** |  |
|  | Podpis Dyrektorki SDNH |

**Załącznik nr 1**

**Opinia Promotorki/a**

**(do formularza złożenia rozprawy doktorskiej)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Doktoranta/ki |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł rozprawy doktorskiej |  |

Opinia promotorki/a (do 5 tyś znaków ze spacjami)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość i data |  | czytelny podpis Promotorki/Promotora |