

Katowice, dnia.....

mgr
(imię i nazwisko)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

.....
Przewodniczący Komisji Przewodu Doktorskiego

WNIOSEK O WYZNACZENIE TERMINÓW EGZAMINÓW
DOKTORSKICH

Uprzejmie proszę o wyznaczenie mi terminów egzaminów doktorskich.

Dyscyplina podstawowa:.....

Dyscyplina dodatkowa:.....

Język obcy nowożytny:.....

.....
(czytelny podpis)