Warszawa, …………………….

**KARTA INFORMACYJNA RADY DOKTORANTÓW SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

**Jednostka organizacyjna: …………………………………………………………………………..**

**Data wyborów: …………………………………………………………………………..**

Imię i nazwisko Przewodniczącego: …………………………………………………………………………..

Telefon i e-mail Przewodniczącego: …………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko delegata: …………………………………………………………………………..

Telefon i e-mail delegata: …………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Rok studiów** | **Adres e-mail** | **Numer telefonu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

Skład osobowy rady doktorantów szkoły doktorskiej

**Załączniki:**

* Uchwała o wyborze Przewodniczącego
* Uchwała o wyborze delegata

Podpis przewodniczącego Rady Doktorantów Szkoły Doktorskiej

………………………………………………