

Warszawa, dn. ………………..

|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko |
| telefon, e-mail |
| nr rekrutacyjny |

Wniosek o przyjęcie na studium doktoranckie RadFarm

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie na Interdyscyplinarne Studium Doktoranckie RADFARM w roku akademickim  ……………….……..…....

Temat pracy doktorskiej:

1…………………………………………………………………………………………

*(temat główny)*

2…………………………………………………………………………………………

*(temat opcjonalny)*

Imię i nazwisko osoby wystawiającej opinię o kandydacie :

1………………………………………………………………

2………………………………………………………………

3………………………………………………………………

Z poważaniem,

………………………………….

Podpis osoby składającej wniosek

Decyzja:………………………………………………………………………………………

……………………………………

Podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej