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

*(miejscowość, data)*

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

*(tytuł zawodowy, nazwisko i imię doktoranta)*

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

*(dyscyplina naukowa)*

**Przewodniczący Rady Naukowej Dyscypliny**

**Nauki Medyczne**

**Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

**Prof. dr hab. n. med. Marcin Mycko**

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE PUBLICZNEJ OBRONY ROZPRAWY DOKTORSKIEJ W TRYBIE ZDALNYM**

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przeprowadzenie obrony mojej rozprawy doktorskiej pt. ……………………………………………………... w trybie zdalnym. Rozprawę doktorską przygotowano pod kierunkiem …………………………………………..

Uzasadnienie wniosku :

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nagrywanie przebiegu zdalnej obrony rozprawy doktorskiej (rejestracja dźwięku).

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

*(podpis promotora) (podpis doktoranta)*