*Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 113 Rektora UŁ z dnia 5.05.2023 r.*

Łódź, dnia ………………………. r.

 *Lodz, date*

**Dyrektor**

**Szkoły Doktorskiej/**

***Director of Doctoral School***

***……………………………………………..***

**Formularz złożenia rozprawy doktorskiej
w Szkole Doktorskiej……………………..**

***Dissertation submission form at the ……………….. Doctoral School…………………………………………..***

|  |
| --- |
| **Informacje ogólne/ *General information*:** |
| **Imię i nazwisko doktoranta/** *Full name of doctoral student****:*** |  |
| **Numer albumu/** *Student Register number***:** |  |
| **Dziedzina/dyscyplina wiodąca/** *Leading* s*cientific field / discipline*: |  |
| **Dziedzina/dyscyplina pomocnicza/** *Auxiliary* s*cientific field / discipline*: |  |
| **Zagadnienie badawcze/** *Research area***:** |  |
| **Promotor** (imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy, jednostka macierzysta)/***Supervisor*** *(name, surname, academic degree / title, affiliation):* |  |
| **Promotor** (imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy, jednostka macierzysta)/ ***Supervisor*** *(name, surname, academic degree / title, affiliation*): |  |
| **Promotor pomocniczy** (imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy, jednostka macierzysta)/ ***Assistant supervisor*** *(name, surname, academic degree / title, affiliation*): |  |

Niniejszym składam rozprawę doktorską w formie papierowej oraz na elektronicznym nośniku danych, wraz z załącznikami\*/ *I hereby submit my doctoral dissertation (both in print and on digital data carrier) with the following attachments\**.

|  |
| --- |
| **Tytuł rozprawy doktorskiej/ *Title of doctoral dissertation*:** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Potwierdzam uzyskanie zaliczeń i ocen wynikających z programu kształcenia oraz złożenie dokumentacji przebiegu kształcenia/** *I confirm my receipt of credits and grades resulting from the curriculum and my submission of documentation of the course of studies at my doctoral school*

……..………………………………..

 *(data i podpis doktoranta/ date and signature of doctoral student )*

**Potwierdzam kompletność dokumentów\*/** *I confirm that the documents are complete***\*.**

**Potwierdzam złożenie rozprawy doktorskiej dnia/** *I confirm the submission of the doctoral dissertation on***:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

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

*(data i podpis Dyrektora Szkoły Doktorskiej/*

*date and signature of the Director of Doctoral School)*