.....
(pieczątka wydziału)

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(adres zameldowania)

.....
(aktualny adres do korespondencji)

.....
(numer PESEL)

.....
(adres e-mail)

.....
(wydział)

.....
(nazwa studiów doktoranckich)

.....
(forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne)

.....
(numer albumu)

Potwierdzenie odbioru dokumentów część B

Rodzaj dokumentów		**Data odbioru**	**Czytelny podpis odbierającego dokumenty**
Potwierdzam odbiór następujących dokumentów:			
1	**Dyplomu doktorskiego:**		
	oryginału		
	1 odpisu w języku polskim		
	1 odpisu w języku angielskim		
2	**Duplikatu:**		
	dyplomu doktorskiego		
3	**Innych dokumentów:**		