

Politechnika Częstochowska
ul. Dąbrowskiego 69
42-201 Częstochowa

.....
miejsce i data

Zaświadczenie o nadaniu stopnia naukowego doktora

Zaświadcza się, że Pan/Pani*
imiona i nazwisko

urodzony/-a dnia w

uzyskał/-a stopień naukowy doktora na podstawie rozprawy doktorskiej pt.:

.....
.....

(temat rozprawy doktorskiej)

w dziedzinie nauk w dyscyplinie

nadany Uchwałą nr Rady Dyscypliny Naukowej

nazwa dyscypliny naukowej

..... z dnia

.....
pieczęć i podpis prodziekana ds. nauki

.....
pieczęć i podpis prorektora ds. nauki

*Niepotrzebne skreślić.