

Wzór wezwania do uzupełnienia braków we wniosku

Częstochowa, dn. [data]

Rada Dyscypliny Naukowej
[nazwa dyscypliny]
Politechniki Częstochowskiej
ul. Dąbrowskiego 69
42-201 Częstochowa

[Imię i nazwisko habilitanta]
[adres do korespondencji]

Na podstawie art. 64 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2025 poz. 1691) oraz § 5 Regulaminu przeprowadzania postępowań w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w Politechnice Częstochowskiej wzywa się do uzupełnienia w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisma zaistniałych braków tj.:

1.
2.
3.
4.

Przewodniczący Rady Dyscypliny Naukowej

.....

nazwa dyscypliny naukowej

.....
data i podpis Przewodniczącego Rady Dyscypliny Naukowej

Pouczenie:

Nieusunięcie powyższych braków w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania spowoduje pozostawienie Pana/Pani wniosku bez rozpoznania.