…………………………………. Szczecin, Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Jednostka organizacyjna

WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY REKTORA

ZA UZYSKANE STOPNIE NAUKOWE

Imię i nazwisko, stopień i tytuł zawodowy

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Tytuł pracy ~~doktorskiej~~ / habilitacyjnej\*

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Data rozpoczęcia pracy ~~doktorskiej /~~ habilitacyjnej\*

Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Data uzyskania stopnia ~~doktora~~ / doktora habilitowanego\*

Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

Data ukończenia ~~studiów magisterskich~~ / uzyskania stopnia doktora\*

Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

 ……………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić podpis dziekana / dyrektora jednostki

 międzywydziałowej