

.....
(pieczęć wydziału)

**ZAWIADOMIENIE
O NADANIU STOPNIA DOKTORA HABILITOWANEGO**

Nazwa jednostki, która nadała stopień doktora habilitowanego	Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie Rada Naukowa Dyscypliny
Imię i nazwisko osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego	
Numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby, której nadano stopień doktora habilitowanego	
Postępowanie habilitacyjne:	
1) data wszczęcia	
2) data uchwały o nadaniu stopnia	
Określenie nadanego stopnia doktora habilitowanego:	
1) dziedzina	
2) dyscyplina	

Olsztyn, dnia r.

.....
(Dziekan/ Przewodniczący Rady Naukowej Dyscypliny)

.....
(Rektor/Prorektor)