miejsce, data (place, date)

**imię i nazwisko, stopień (name and surname, degree)**

**adres zamieszkania (residential address)**

**e-mail**

**numer telefonu (phone number)**

**Przewodniczący Rady Dyscypliny Nauki Fizyczne**

**Prof. dr hab. Ireneusz Grabowski**

**Wniosek o nostryfikację stopnia naukowego doktora**

Powołując się na art. 328 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1668) oraz Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 28 września 2018 r. w sprawie nostryfikacji stopni naukowych i stopni w zakresie sztuki nadanych za granicą (Dz.U. 2018 poz. 1877), proszę o **nostryfikację** **stopnia naukowego doktora** nadanego mi przez **pełna nazwa i adres instytucji, która nadała stopień** **data nadania stopnia.**

##### Doctoral degree nostrification application

Referring to Art. 328 paragraph 3 of the Act of 20th July 2018 Law on Higher Education and Science (Journal of Laws of 2018, item 1668) and regulation of the Minister of Science and Higher Education of 28th September 2018 on the nostrification of academic degrees and degrees in the area of art obtained abroad (Journal of Laws of 2018, item 1877), I respectfully request nostrification of **full name of degree** obtained from **university name and address date of granting the degree.**

……………………………………………….

Podpis wnioskodawcy/ Applicant's signature

Załączniki (Attachments):