Załącznik nr 2a

**Zaświadczenie o otwarciu przewodu doktorskiego**

…………………..……………….
pieczęć uczelni wyższej

……………………………………
miejscowość, data

Zaświadcza się, że Pan/ Pani…………………………………………………………………
 imię i nazwisko

otworzył przewód doktorski………………………………………………………………….
 nazwa uczelni wyższej

na Wydziale ………………………………………………………………………………….
 nazwa wydziału

w dniu ………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………
 podpis i pieczęć osoby uprawnionej

Niniejsze zaświadczenie wystawiane jest na potrzeby rekrutacji Uczestników/czek do projektu „Program wzmocnienia potencjału dydaktycznego uczelni na rzecz rozwoju regionalnego”.