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”.