Załącznik nr 2b

**Zaświadczenie o statusie doktoranta/tki**

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

……………………………………   
miejscowość, data

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

ma status doktoranta…………………………………………………………………………  
 nazwa uczelni wyższej

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

W roku akademickim 2019/2020 jest uczestnikiem ............. roku studiów doktoranckich   
 Stacjonarnych Niestacjonarnych

…………………………………………  
 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”.