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”.