­­­­­­­­­­­­­­­Zielona Góra, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
nr albumu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
wydział

Rada Doktorantów
Uniwersytetu Zielonogórskiego

Zgłaszam chęć uczestnictwa w pracach Odwoławczej Komisji Stypendialnej Doktorantów w roku akademickim 2023/2024.

………………………………………………………

 podpis doktoranta

Opinia Rady Doktorantów

…………………………………………………………