

Dane doktoranta

Imię i nazwisko: .....

Numer albumu: .....

Numer szkoły doktorskiej wg stanu do 31.09.2022: .....

Tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko promotora: .....

Do Dyrektora Szkoły Doktorskiej  
Politechniki Warszawskiej

Proszę o zmianę efektów uczenia się i wymagań programowych z dotychczas obowiązujących w szkole doktorskiej nr ..... na te, które obowiązują w Szkole Doktorskiej Politechniki Warszawskiej.

W załączeniu wykaz dotychczas zrealizowanych przeze mnie przedmiotów i zajęć oraz praktyki dydaktycznej.

.....

data

.....

czytelny podpis doktoranta

.....

data

.....

czytelny podpis promotora