

Łódź, .....

.....  
(pieczęć nagłówkowa jednostki organizacyjnej)

**R E K T O R**  
**UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**

**za pośrednictwem**  
**DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ**

**W N I O S E K**

(wniosek składa kierownik jednostki organizacyjnej, podając łączną liczbę miejsc)

Uprzejmie proszę o przyznanie ..... miejsc/a w Szkole Doktorskiej na rok akademicki ...../.....  
dla Kliniki/Oddziału Klinicznego/Zakładu: .....

Wniosek dotyczy absolwenta/tów kierunku (zaznaczyć lub podać nazwę kierunku): lekarskiego, lekarsko-  
dentystycznego, zdrowia publicznego, biologii, biotechnologii, farmacji, innych: .....

**Proponowany promotor/proponowani promotorzy:** .....

**PROPONOWANE TEMATY PRAC BADAWCZYCH:** (temat pracy badawczej wyznacza zakres  
tematyczny projektu badawczego):.....  
w dyscyplinie naukowej/dyscyplinach naukowych\*:

- nauki farmaceutyczne
- nauki medyczne
- nauki o zdrowiu

**Uzasadnienie:**

- wykaz projektów/grantów badawczych realizowanych w jednostce: .....
- uzyskana przez proponowanego promotora/proponowanych promotorów punktacja za artykuły naukowe opublikowane w czasopismach posiadających wskaźnik cytowań Impact Factor (za 3 lata poprzedzające złożenie wniosku): .....
- czy jednostka posiada możliwość realizacji praktyk zawodowych przewidzianych w programie kształcenia:  
**TAK/NIE\***

Zgoda proponowanego/ych promotora/ów  
na opiekę naukową nad przygotowaniem  
rozprawy doktorskiej/rozpraw doktorskich

Kierownik jednostki organizacyjnej  
(Kliniki/Oddziału Klinicznego/Zakładu)

.....  
(podpis/podpisy i pieczęć imienna/pieczenie imienne)

.....  
(podpis i pieczęć imienna)

\* Zaznaczyć właściwe.