



DYPLOM HABILITACYJNY

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



UNIWERSYTET ŁÓDZKI
z siedzibą w Łodzi

(imiona i nazwisko)

urodzony/a dnia

W

na podstawie

(określenie osiągnięcia naukowego)

uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

nauk

(określenie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej)

nadany w dniu

Recenzenci w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego:

(pieczęć urzędowa UE wytłoczona na papierze)

Łódź,

(miejscowość, data)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

(pieczęć imienna i podpis przewodniczącego
Komisji UE do spraw stopni naukowych)

Nr



DYPLOM HABILITACYJNY

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



UNIWERSYTET ŁÓDZKI
z siedzibą w Łodzi

.....
(imiona i nazwisko)

urodzony/a dnia W

na podstawie

.....
(określenie osiągnięcia naukowego)

uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

nauk

.....
(określenie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej)

nadany w dniu

Recenzenci w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego:

.....
.....
.....
.....
.....

Łódź,
(mięscowość, data)

(pieczęć urzędowa UE)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

Nr

(pieczęć imienna i podpis przewodniczącego
Komisji UEŁ do spraw stopni naukowych)



DYPLOM HABILITACYJNY

WYDANY W RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ



UNIWERSYTET ŁÓDZKI
z siedzibą w Łodzi

.....
(imiona i nazwisko)

urodzony/a dnia W

na podstawie

.....
(określenie osiągnięcia naukowego)

uzyskał/a stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

nauk

.....
(określenie dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej)

nadany w dniu

Recenzenci w postępowaniu w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego:

.....
.....
.....
.....
.....

Łódź,
(mięscowość, data)

(pieczęć urzędowa UE)

(pieczęć imienna i podpis Rektora)

Nr

(pieczęć imienna i podpis przewodniczącego
Komisji UEŁ do spraw stopni naukowych)