­­­­­­­­­­­­­­­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

…………………………………………………………